

ATTESTATO RIGUARDANTE IL DIRITTO ALLE PRESTAZIONI IN NATURA DURANTE UN TEMPORANEO SOGGIORNO NELL'ALTRO STATO

Convenzione: artt. 13 part. lett. a); 15 par 2; Accordo amministrativo: artt. 10

“ Attenzione: il presente documento non dà alcun diritto se lo scopo del viaggio è quello di ricevere una cura medica all'estero”

1 Lavoratore Titolare di pensione Altro

1.1 Cognome (3bis) :

1.2 Nomi: Luogo e data di nascita:

1.3 Indirizzo nel paese competente (2):

1.4 Codice Fiscale/Codice I.S.S. (3):

2 La persona indicata al quadro 1 ha diritto alle prestazioni in natura dell'assicurazione malattia e maternità che possono essere corrisposte (4)

2.1 dal al incluso

3 Istituzione competente

3.1 Denominazione: Numero di codice (5):

3.2 Indirizzo (2):

3.3 Timbro

4.4 Data

4.5 Firma

AVVERTENZE

Il presente modello deve essere compilato in stampatello, utilizzando unicamente le linee apposite punteggiate. Esso è composto di 2 pagine e deve essere trasmesso sempre completo di tutte le pagine, anche se una qualsiasi di esse non reca alcuna indicazione. L'istituzione competente compila il modello e lo restituisce all'interessato, oppure lo trasmette all'istituzione del luogo di dimora, ove sia stato emesso su richiesta di quest'ultima.

Avvertenze per l'assicurato e per i familiari

- a) il presente documento consente:
in caso di urgenza, a tutti gli aventi diritto che si trovino in temporaneo soggiorno nell'altro Stato, di ottenere, da parte degli organismi assicuratori del predetto Stato di dimora, le prestazioni in natura di malattia (comprese quelle riferite a malattie croniche o preesistenti) e di maternità.
Il presente documento non dà diritto a prestazioni in natura, qualora l'obiettivo del viaggio sia di ricovero per prestazioni mediche all'estero.
- b) Questo documento deve essere presentato all'istituzione di assicurazione del paese di dimora e cioè:
in Italia, per la totalità degli assistiti, all'Azienda sanitaria locale (ASL) competente per il territorio; per il personale navigante, marittimo e dell'aviazione civile, al Ministero della Salute, ufficio di sanità marittima o aerea competente per il territorio;
in San Marino, all'Istituto per la Sicurezza Sociale (I.S.S.)

NOTE

- (1) Indicare la sigla del paese dell'Istituzione: I = Italia; SM = San Marino.
(2) Via, numero, codice postale, località, Paese. Per l'Italia è obbligatorio.
(3) Per i cittadini italiani indicare il **Codice Fiscale**. Per i cittadini sammarinesi il **Codice I.S.S.**
(3 bis) Per le donne indicare il cognome da nubile.
(4) Per l'Italia la durata massima dell'attestato è di **tre mesi** ed è rinnovabile.
(5) Indicare se esiste. Per l'Italia è obbligatorio.