

REGIONE VENETO - ASL 050 _____

Convenzione di sicurezza sociale tra:

Italia e _____

Tipo di modello _____

Titolare del formulario:

(cognome e nome) (data di nascita)

Familiare:

(cognome e nome) (data di nascita)

Familiare:

(cognome e nome) (data di nascita)

1. Nome istituzione competente _____
2. Numero di identificazione personale _____
3. Sigla dello Stato _____
4. Validità del modello dal _____ al _____

NOTE PER IL MEDICO

Dal presente modulo si dovranno ricavare i dati da riportare nella ricetta.

Parte anteriore della ricetta:

- nell'apposito spazio (campo 3) indicare **cognome e nome** dell'assistito
- nell'apposito spazio (campo 16) indicare (in maniera leggibile) la **prescrizione** (es. visita ambulatoriale, prestazione specialistica, farmaci ecc..)
- nella casella: **tipo ricetta** (campo 7) indicare la sigla **EE**

Retro della ricetta

- nello spazio *Codice dell'Istituzione Competente* (campo 7) indicare quanto riportato al punto 1. del presente modulo
- nello spazio *Stato Estero* (campo 8) indicare quanto riportato al punto 3. del presente modulo
- nello spazio *Numero di Identificazione Personale* (campo 9) indicare quanto riportato al punto 2. del presente modulo
- nello spazio *Numero di Identificazione della Tessera* (campo 10) indicare il tipo di modello, il codice e l'acronimo della ASL riportati nell'intestazione (esempio: IB2 050110 San Donà di Piave). Se lo spazio non è sufficiente si potrà abbreviare l'acronimo.

NOTE PER LA ASL

Compilare le voci negli spazi tratteggiati e consegnare una copia del presente modulo all'assistito. **Ritirare il modello all'assistito e unitamente ad una copia del presente modulo inviarlo all'Ufficio che esegue la contabilità per gli stranieri.**

N.B. Stati in convenzione:

Australia, Argentina, Bosnia-Erzegovina, Brasile, Croazia, Capoverde, Macedonia, Repubblica Jugoslava, Repubblica San Marino, Principato di Monaco, Stato del Vaticano, Tunisia.

NOTE PER L'ASSISTITO

Conservare il presente modulo e consegnarlo al medico ogni qualvolta ne abbia bisogno

FIRMA OPERATORE

TIMBRO U.L.S.S.