

Allegato 5 (modello ministeriale Stati Convenzionati)

Stati in convenzione

Australia, Argentina, Brasile, Capoverde, Bosnia Erzegovina-Macedonia-Serbia-Montenegro- Vojvodina-Kosovo, Repubblica di San Marino, Principato di Monaco, Città del Vaticano, Tunisia

Convenzione di sicurezza sociale

Stato:

Nome.....Cognome.....data di nascita.....

familiare

Nome.....Cognome.....data di nascita.....

Per il medico

Parte anteriore della ricetta:

Nell'apposito spazio indicare **cognome e nome** dell'assistito

Nell'apposito spazio va indicata (in maniera leggibile) la **prescrizione** (es. visita ambulatoriale, prestazione specialistica, farmaci ecc..)

Nella casella: tipo ricetta indicare la sigla **EE**

Retro della ricetta

Dal presente modulo dovrà ricavare i seguenti dati (**indicati a cura della ASL**) da riportare sul retro della ricetta:

1. codice istituzione competente.....

2. numero identificazione personale (non va indicato nulla)

3. numero di identificazione della tessera:

- attestato del80090203 Distretto di.....

4. Codice del paese (non va indicato nulla)

TIMBRO DELLA ASL E FIRMA

data rilascio_____

Nello spazio relativo alla firma dell'assistito (che deve obbligatoriamente firmare la ricetta) dovrà essere indicato in stampatello il nome ed il cognome dell'assistito

Per la ASL

Compilare le voci negli spazi tratteggiati (in particolare **al punto 1 codice istituzione competente** indicare lo stato in convenzione e, ove rilevabile, la città dell'istituzione emittente l'attestato) e consegnare il presente modulo all'assistito.

Al punto 3 (numero identificativo della tessera) riportare l'attestato relativo alla convenzione e quindi il codice ed acronimo della AUSL.

Per l'assistito

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