

ASSISTITO/A _____

RESIDENTE A _____

VIA _____

PARERE DEL SANITARIO

- Tenuto conto di quanto dichiarato dall'assistito nella domanda di rimborso spese per prestazioni sanitarie usufruite in uno degli Stati membri dell'U.E. o aderenti all'accordo SEE o in Svizzera;
- accertato che l'assistito non si è recato all'estero per lo scopo specifico di ricevere cure;
- esaminata la documentazione sanitaria, si ritiene che le sottoelencate prestazioni sanitarie fruito dall'assistito durante il temporaneo soggiorno all'estero siano/non siano "medicalmente necessarie":

- prestazioni ospedaliere
- prestazioni medico-generiche
- prestazioni specialistiche
- prestazioni farmaceutiche
- _____

Data, _____

IL MEDICO RESPONSABILE

(timbro e firma)