

Richiesta di assunzione dei costi per cure in degenza

ASA | SVV
Associazione Svizzera d'Assicurazioni

CTM
COMMISSIONE DELLE TARIFFE MEDICHE LAINF

Richiesta di benessere all'assicuratore: 9 giorni lavorativi prima del ricovero.

Risposta dell'assicuratore: al più tardi 7 giorni lavorativi dopo la richiesta.

Paziente

Nome / Cognome
Via
NPA / località
Data di nascita Sesso
N° AVS / Tel.
Mail

Assicuratore

GLN/Mail

Caso / Copertura

Legge / N° ass.
N° incidente / Data

Impresa

Nome
Via, NPA località

Ospedale / Clinica (luogo di prestazione)

Mail
GLN RCC

Chirurgo / Medico indipendente

Mail
GLN RCC

Diagnosi

Tipo / Codice	Nome

Intervento richiesto

Osservazioni

Ammissione prev. Dimissione prev.

Data: Firma: _____
superflua in caso di invio elettronico

Trasmissione elettronica