Notifica maternità come da art. 64 LAMal / art. 105 OAMal

Paziente

Cognome:

Nome:

Via:

NPA/località:

Data di nascita:

* N. TeA:

* Numero della tessera d'assicurato, se noto

Assicurazione

GLN:

Cara futura mamma,
dal 1° marzo 2014 le casse malati non applicano più la franchigia e l'aliquota percentuale per le prestazioni fornite in caso di malattia a partire dalla 13 a settimana di gravidanza, durante il parto e fino a otto settimane dopo il parto. Le prestazioni fornite nell'ambito di una gravidanza dal decorso normale sono esentate dalla franchigia e dall'aliquota percentuale già a partire dall'inizio della gravidanza.

La invitiamo a trasmettere alla sua assicurazione malattia il modulo di notifica allegato.

Data prevista per il parto:

☐ Confermata tramite ecografia

1° giornata della maternità:
(Data prevista per il parto meno 266 giorni)

1° giorno della 13a settimana di gravidanza:
(Data prevista per il parto meno 196 giorni)

Osservazioni:

Medico

Data:

Firma:

non necessaria in caso di invio elettronico

GLN, RCC:

Mail: