

DOCUMENTAZIONE DA ALLEGARE

RICOVERI

IN STRUTTURA PUBBLICA

- cartella clinica (copia autenticata dalla struttura sanitaria)
- giustificativi di spese sanitarie connesse al ricovero sostenute durante il periodo di degenza e nei 90 giorni precedenti/successivi

IN STRUTTURA (PRIVATA O PUBBLICA CON TRATTAMENTO PRIVATISTICO) CONVENZIONATA CON PREVIMEDICAL CON MEDICO – PRIMO OPERATORE - CONVENZIONATO

- fotocopia del fax inoltrato da Previmedical per l'attivazione del pagamento diretto
- giustificativi di spese sanitarie sostenute nei 90 giorni precedenti/successivi al ricovero

IN STRUTTURA (PRIVATA O PUBBLICA CON TRATTAMENTO PRIVATISTICO) CONVENZIONATA CON PREVIMEDICAL CON MEDICO – PRIMO OPERATORE – NON CONVENZIONATO

- fotocopia del fax inoltrato a Previmedical per l'attivazione del pagamento diretto
- giustificativi di spese sanitarie connesse al ricovero sostenute durante il periodo di degenza e nei 90 giorni precedenti/successivi

IN STRUTTURA (PRIVATA O PUBBLICA CON TRATTAMENTO PRIVATISTICO) NON CONVENZIONATA CON PREVIMEDICAL

- cartella clinica (copia autenticata dalla struttura sanitaria)
- giustificativi di spese sanitarie connesse al ricovero sostenute durante il periodo di degenza e nei 90 giorni precedenti/successivi

INTERVENTO AMBULATORIALE

- relazione medica del chirurgo
- giustificativi di spese sanitarie connesse all'intervento sostenute nei 90 giorni precedenti/successivi

PARTO (o aborto)

IN STRUTTURA PUBBLICA

- cartella clinica (copia autenticata dalla struttura sanitaria)
- eventuali giustificativi di spese sanitarie connesse al ricovero sostenute durante la degenza

IN STRUTTURA (PRIVATA O PUBBLICA CON TRATTAMENTO PRIVATISTICO) CONVENZIONATA CON PREVIMEDICAL CON MEDICO – PRIMO OPERATORE – CONVENZIONATO

- fotocopia del fax inoltrato da Previmedical per l'attivazione del pagamento diretto

IN STRUTTURA (PRIVATA O PUBBLICA CON TRATTAMENTO PRIVATISTICO) CONVENZIONATA CON PREVIMEDICAL CON MEDICO – PRIMO OPERATORE – NON CONVENZIONATO

- fotocopia del fax inoltrato a Previmedical per l'attivazione del pagamento diretto
- giustificativi di spese sanitarie connesse al ricovero sostenute durante la degenza

IN STRUTTURA (PRIVATA O PUBBLICA CON TRATTAMENTO PRIVATISTICO) NON CONVENZIONATA CON PREVIMEDICAL

- cartella clinica (copia autenticata dalla struttura sanitaria)
- giustificativi di spese sanitarie connesse al ricovero sostenute durante la degenza

GRAVIDANZA (visite, esami ed accertamenti diagnostici) EFFETTUATI PRESSO STRUTTURE PUBBLICHE

- giustificativi di spese sanitarie (ticket* o fatture A.s.l.)

EFFETTUATI PRIVATAMENTE

- giustificativi di spese sanitarie connesse alla gravidanza e sostenute:
 - nel corso della gravidanza
 - nei 90 giorni successivi al termine del ricovero
- certificato del medico privato o di base che attesti lo stato di gravidanza, in alternativa, tale attestazione potrà essere riportata sul singolo documento di spesa

PRESTAZIONI SPECIALISTICHE (visite, esami ed accertamenti diagnostici, terapie, ecc.)

EFFETTUATI PRESSO STRUTTURE PUBBLICHE

- giustificativi di spese sanitarie (ticket* o fatture A.s.l.)

EFFETTUATI PRIVATAMENTE MA PRESCRITTI

DAL MEDICO DI BASE

EFFETTUATI PRIVATAMENTE

- giustificativi di spese sanitarie (fatture, ricevute)
- prescrizione del medico di base
- giustificativi di spese sanitarie (fatture, ricevute)
- patologia riscontrata o presunta che deve essere indicata dal medico sulla prescrizione o sul giustificativo di spesa oppure su apposito certificato

PRESTAZIONI SPECIALISTICHE PREVENTIVE (di pertinenza esclusiva degli Iscritti in servizio)

(visite, esami, accertamenti mirati alla prevenzione di malattie neoplastiche, del sangue, cardiache e del sistema neurologico)

EFFETTUATI PRESSO STRUTTURE PUBBLICHE

- Giustificativi di spese sanitarie (ticket* o fatture A.s.l.)

EFFETTUATI PRIVATAMENTE

- giustificativi di spese sanitarie (fatture, ricevute)
- certificazione medica attestante che la prestazione sono relative alla prevenzione delle patologie sopra indicate

MEZZI CORRETTIVI OCULISTICI (di pertinenza esclusiva degli Iscritti in servizio)

- fattura/ricevuta fiscale dell'ottico riportante il grado di correzione delle lenti fornite che deve corrispondere a quanto prescritto dal medico oculista

- prescrizione del medico oculista

PROTESI AUDITIVE, ORTOPEDICHE ED OCULISTICHE (di pertinenza esclusiva degli Iscritti in servizio)

- giustificativi di spese sanitarie (fatture, ricevute, ticket* o fatture A.s.l.)
- prescrizione medica accompagnata da documentazione rilasciata da ente pubblico attestante l'invalidità

APPARECCHI AUSILIARI CORRETTIVI E TERAPEUTICI

- giustificativi di spese sanitarie (fatture, ricevute, ticket* o fatture A.s.l.)
- prescrizione medica accompagnata da documentazione rilasciata da ente pubblico attestante l'invalidità

RICOVERO PER INTOSSICAZIONE, OVVERO PER TRATTAMENTI PSICOTERAPEUTICI E PSICOANALITICI

- cartella clinica (copia autenticata dalla struttura emittente)
- giustificativi di spese sanitarie sostenute durante il ricovero

VISITE RELATIVE A TRATTAMENTI PSICOTERAPEUTICI E PSICOANALITICI (di pertinenza esclusiva degli iscritti in servizio)

EFFETTUATE PRESSO STRUTTURE PUBBLICHE

- seguire le indicazioni relative ai ricoveri ed alle prestazioni specialistiche

EFFETTUATE PRIVATAMENTE

- giustificativi di spese sanitarie (fatture, ricevute) con l'indicazione del numero di iscrizione all'albo dello psicologo e del numero delle visite/sedute effettuate
- patologia riscontrata o presunta che deve essere indicata dal medico sulla prescrizione medica o sul giustificativo di spese sanitarie oppure su apposito certificato

CURE E PROTESI CONSEGUENTI AD INFORTUNI (di pertinenza esclusiva degli Iscritti e Aderenti in quiescenza)

- giustificativi di spese sanitarie (fatture, ricevute, ticket* o fatture A.s.l.)
- certificato medico del pronto soccorso attestante la natura e la data dell'infortunio

PROTESI RIPARATRICI (a seguito di interventi chirurgico conseguente ad INFORTUNIO) (di pertinenza esclusiva degli Iscritti e Aderenti in quiescenza)

- giustificativi di spese sanitarie (fatture, ricevute, ticket* o fatture A.s.l.)
- certificato medico rilasciato dal pronto soccorso attestante la natura e la data dell'infortunio
- cartella clinica relativa all'intervento chirurgico (copia autenticata dalla struttura sanitaria)

***Accertare che il documento riporti la dicitura "TICKET" o "CONTRIBUTO AL SERVIZIO SANITARIO NAZIONALE" o similari**