Dipartimento Servizi Amministrativi Ospedale Territorio
SOC SERVIZI AI CITTADINI - UFFICIO ESTERO
☐ Firenze E-mail ufficiostranieri.firenze@uslcentro.toscana.it
Tel. 055 6930501-280-334
☐ Empoli E-mail assistenzaestero.empoli@uslcentro.toscana.it
Tel. 0571 702041-42
☐ Pistoia E-mail assistenzaestero.pistoia@uslcentro.toscana.it
☐ Prato E-mail assistenzaestero.prato@uslcentro.toscana.it
Tel. 0574 807121-22

DOMANDA DI RIMBORSO SPESE PER DIALISI ALL'ESTERO

(Delibera RT n. 317 del 27.03.2023)

Io sottoscritto/a _____ nato/a il _____

a _____ prov. ____ tel. _____ e-mail _____

codice fiscale | | | | | | | | | | | | | | | | |

residente a _____ in via _____ n. _____

consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000

CHIEDO

il rimborso della spesa sostenuta per aver effettuato n. _____ sedute di dialisi durante un temporaneo soggiorno in (barrare la voce)

☐ nave da crociera nei seguenti giorni _____

☐ stato estero _____ nei seguenti giorni _____

eseguite nei 60 giorni antecedenti la presentazione di tale richiesta.

A tale scopo allego in originale

☐ fattura quietanzata

☐ copia del pagamento effettuato

☐ certificazione medica attestante le prestazioni effettuate.

☐ codifica delle prestazioni da parte del Centro Dialisi delle prestazioni di cui alla certificazione del punto precedente

☐ copia del referto delle prestazioni specialistiche eseguite (in lingua italiana o tradotta in inglese o francese)

☐ autocertificazione che non ha potuto usufruire della prestazione nel temporaneo soggiorno, nelle altre Regioni italiane, in strutture sanitarie pubbliche o accreditate con il SSN.

☐ documento di identità

CHIEDO che il rimborso venga effettuato con la seguente modalità:

☐ Presentandomi direttamente presso le filiali del Banco BPM SpA

☐ Mediante Bonifico Bancario sulla Banca _____

Codice IBAN: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Le informazioni sul trattamento dei dati personali ai sensi degli articoli 13 e 14 del regolamento Ue 2016/679 sono disponibili all'indirizzo: https://www.uslcentro.toscana.it/index.php/privacy-usltoscanacentro o scansionando il QR code a margine.

Data _____ Firma _____