

Trattamento programmato all'estero

Assicurazione sanitaria Livo Top Premium (LCA) myFlex Premium ambulatoriale e ospedaliera (LCA)

Questo formulario deve essere compilato dalla persona assicurata o dal suo rappresentante legale.
La preghiamo di inviarci il formulario al più presto possibile e prima dell'inizio previsto del trattamento all'estero all'indirizzo e-mail private.assistance@css.ch
Senza i suoi dati non potremo procedere alla verifica del suo diritto alle prestazioni.

In caso di domande la preghiamo di telefonare al numero +41 (0)844 277 772 o di inviare un'e-mail a private.assistance@css.ch

Numero cliente

1 Informazioni generale

Nome	Cognome	Data di nascita
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Via, n° civico	NPA/località	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	
E-mail	Telefono	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	

2 Tipo di trattamento

- Intervento ambulatoriale
- Degenza stazionaria (con pernottamento)

3 Trattamento programmato all'estero

Data del trattamento

Proseguimento del trattamento (p.f. apporre una crocetta se non si tratta del primo trattamento per questo caso medico)

Motivo medico del trattamento/diagnosi¹

Nome del medico, nonché della clinica o dell'ospedale

Indirizzo/Paese

4 Ulteriori documenti

¹Se invia una richiesta per analisi di laboratorio, esami radiografici, radiologici o di formazioni di immagini, deve prima presentare una prescrizione medica.

Inoltre ci permetteremo, all'occorrenza, di richiederle ulteriori dati o un rapporto medico.

Luogo	Data	Firma della persona assicurata risp. del suo rappresentante legale
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Soggetto di diritto per le assicurazioni secondo la LCA: CSS Assicurazione SA

La preghiamo di inviare il formulario a:
private.assistance@css.ch

Per domande:
+41 (0)844 277 772
private.assistance@css.ch