



CSS

Assicurazione

Per gli assicurati CSS ed Arcosana con un'Assicurazione del medico di famiglia Profit

Conferma di trasferimento

Con la presente trasferisco la mia/il mio paziente

Nome

Cognome

Data di nascita

Abitante a

per la durata di massimo 12 mesi al seguente specialista

Nome

Cognome

Via/Numero civico

NPA/Località

Data di rilascio

Timbro e firma del medico di famiglia

Numero cliente CSS Assicurazione

Firma paziente risp. persona assicurata oppure il suo rappresentante legale

La presente conferma di trasferimento deve essere firmata dal medico di famiglia **prima dell'inizio del trattamento** presso lo specialista, e la persona assicurata deve inviarla **immediatamente** alla CSS Assicurazione.

CSS Assicurazione
Contact Center
Casella postale
6002 Lucerna

Senza conferma di trasferimento, secondo il regolamento dell'Assicurazione del medico di famiglia Profit, la CSS Assicurazione non prende a carico le spese di trattamento presso specialisti, ospedali e per soggiorni di cure. Può scaricare questo documento dal sito www.css.ch/profit oppure richiederlo presso il Contact Center 0844 277 277.