

Documenti da allegare per
richiedere la presa in carico o il
rimborso di una prestazione

TIPO DI PRESTAZIONE RICHIESTA	DOCUMENTI NECESSARI PER L'AUTORIZZAZIONE IN ASSISTENZA CONVENZIONATA	DOCUMENTI NECESSARI PER RICHIEDERE IL RIMBORSO
RICOVERO / D.H. IN STRUTTURA PUBBLICA - (Diaria)	Prestazione non prevista	Scheda di dimissione / lettera di dimissione da cui risulti il periodo ed il motivo del ricovero effettuato.
RICOVERO / D.H. IN STRUTTURA PRIVATA	Prescrizione medica riportante la motivazione e la data di inizio del ricovero	Cartella clinica (copia autenticata dalla struttura sanitaria) nonché copia dei documenti di spesa.
INTERVENTO CHIRURGICO AMBULATORIALE	Prescrizione medica riportante la motivazione dell'intervento	Prescrizione medica nonché copia dei documenti di spesa riportanti la descrizione dell'intervento.
TIPO DI PRESTAZIONE RICHIESTA	DOCUMENTI NECESSARI PER L'AUTORIZZAZIONE IN ASSISTENZA CONVENZIONATA	DOCUMENTI NECESSARI PER RICHIEDERE IL RIMBORSO
SPESE PRE RICOVERO / D.H. / INTERVENTO AMBULATORIALE	Prestazioni non autorizzabili	Prescrizione mediche, documenti di spesa e documentazione attestante il ricovero effettuato
SPESE POST RICOVERO / D.H. / INTERVENTO AMBULATORIALE	Prescrizione mediche e documentazione attestante il ricovero effettuato	Prescrizione mediche, documenti di spesa e documentazione attestante il ricovero effettuato

TIPO DI PRESTAZIONE RICHIESTA	DOCUMENTI NECESSARI PER L'AUTORIZZAZIONE IN ASSISTENZA CONVENZIONATA	DOCUMENTI NECESSARI PER RICHIEDERE IL RIMBORSO
ACCOMPAGNATORE	Non è richiesta alcuna documentazione	Documenti di spesa intestati all'accompagnatore per vitto e pernottamento unitamente alla documentazione attestante il ricovero
TRASPORTO	Documenti che comprovino la necessità di spostamento da una struttura ad un'altra	Documenti di spesa intestati alla persona che necessita del trasporto unitamente alla documentazione attestante il ricovero
ASSISTENZA INFERMIERISTICA	Prestazione non prevista	Documenti di spesa intestati alla persona che necessita di assistenza infermieristica unitamente alla documentazione attestante il ricovero

TIPO DI PRESTAZIONE RICHIESTA	DOCUMENTI NECESSARI PER L'AUTORIZZAZIONE IN ASSISTENZA CONVENZIONATA	DOCUMENTI NECESSARI PER RICHIEDERE IL RIMBORSO
PARTO IN STRUTTURA PUBBLICA (Diaria)	Prestazione non prevista	Scheda di dimissione / lettera di dimissione da cui risulti il periodo ed il motivo della degenza.
PARTO IN STRUTTURA PRIVATA	Richiesta di ricovero con data parto (se cesareo) o data presunta parto (se naturale)	Cartella clinica (copia autenticata dalla struttura sanitaria) nonché copia dei documenti di spesa.
PARTO DOMICILIARE	Prestazione non prevista	Prescrizione mediche e documenti di spesa.

TIPO DI PRESTAZIONE RICHIESTA	DOCUMENTI NECESSARI PER L'AUTORIZZAZIONE IN ASSISTENZA CONVENZIONATA	DOCUMENTI NECESSARI PER RICHIEDERE IL RIMBORSO
ALTA DIAGNOSTICA	Prescrizione medica	Prescrizione medica e documenti di spesa

Per i ticket è necessario allegare esclusivamente i documenti di spesa riportanti la dicitura «Ticket» o «quota fissa» o «partecipazione alla spesa»

TIPO DI PRESTAZIONE RICHIESTA	DOCUMENTI NECESSARI PER L'AUTORIZZAZIONE IN ASSISTENZA CONVENZIONATA	DOCUMENTI NECESSARI PER RICHIEDERE IL RIMBORSO
VISITE	Prescrizione medica con patologia solo per visite dietologiche	Prescrizione medica con patologia (solo per visite dietologiche) e documenti di spesa
TRATTAMENTI FISIOTERAPICI	Prescrizione medica	Prescrizione medica e documenti di spesa
ANALISI ED ESAMI DIAGNOSTICI	Prescrizione medica	Prescrizione medica e documenti di spesa
SPESE IN GRAVIDANZA	Prescrizione medica	Prescrizione medica e documenti di spesa

Per i ticket è necessario allegare esclusivamente i documenti di spesa riportanti la dicitura «Ticket» o «quota fissa» o «partecipazione alla spesa»

TIPO DI PRESTAZIONE RICHIESTA	DOCUMENTI NECESSARI PER L'AUTORIZZAZIONE IN ASSISTENZA CONVENZIONATA	DOCUMENTI NECESSARI PER RICHIEDERE IL RIMBORSO
PROTESI AUDITIVE	Prescrizione medica	Prescrizione medica e documenti di spesa
MEZZI CORRETTIVI OCULISTICI	Prescrizione del medico oculista non anteriore a 5 anni	Prescrizione del medico oculista non anteriore a 5 anni e documenti di spesa riportanti le diottrie prescritte.
INTERVENTI CORRETTIVI DEI DIFETTI VISIVI	Prescrizione medica	Prescrizione medica e documenti di spesa con indicazione del difetto visivo corretto
SPESE ODONTOIATRICHE	Nessun documento	Prospetto che riepiloga le cure già eseguite, compilato e sottoscritto dal dentista e documenti di spesa
APPARECCHI AUSILIARI CORRETTIVI E TERAPEUTICI	Prescrizione medica	Prescrizione medica e documenti di spesa

TIPO DI PRESTAZIONE RICHIESTA	DOCUMENTI NECESSARI PER L'AUTORIZZAZIONE IN ASSISTENZA CONVENZIONATA	DOCUMENTI NECESSARI PER RICHIEDERE IL RIMBORSO
INTERVENTI PSICOTERAPICI	Prescrizione medica (anche rilasciata dallo psicologo principalmente per la pianificazione delle date delle sedute)	Documenti di spesa con indicazione numero sedute effettuate e numero di iscrizione all'Albo degli psicologi; in mancanza dell'iscrizione allegare prescrizione medica