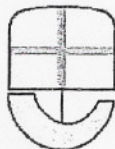


Modulo per la rendicontazione delle prestazioni sanitarie



REGIONE LIGURIA

Modulo per la rendicontazione delle visite a cittadini stranieri appartenenti alla UE o allo Spazio Economico Europeo (SEE)

E
Identificazione modulo

Sigla stato che ha rilasciato il modello

Cognome

Nome

Data di nascita

Numero di identificazione personale

Numero di identificazione dell'istituzione che ha emesso il modello

Da compilarsi nel caso di presentazione della Tessera Europea Assistenza Malattia (TEAM) o di Certificato provvisorio sostitutivo

Numero di identificazione della tessera

Data di scadenza

Da compilarsi nel caso di presentazione del Modello E111

Valido dal

al

Visita ambulatoriale - Visita domiciliare

Timbro e firma del medico

Firma del paziente _____