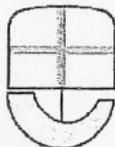


# Modulo per la rendicontazione delle prestazioni sanitarie



**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 \_\_\_\_\_