

Ricetta ripetibile per mezzi ausiliari medici

Mandare la ricetta firmata a Publicare. E-mail: info@publicare.ch / Fax: +41 56 484 15 11

●●● publicare

Ricetta emessa da _____

Timbro / Firma _____

Data _____

Validità per malattia: 12 mesi

Dati personali

Cognome _____

Nome _____

Via / N° _____

NPA / Luogo _____

Telefono _____

Data di nascita _____

E-mail _____

Lingua di corrispondenza DE FR IT _____

Assicurazione

Cassa malati _____

N° assicurazione o AVS _____

N° AI della decisione _____

OPre / EMap

Malattia
Infortunio
AI

N° articolo

Prodotto

Quantità 1° fornitura

| N° articolo | Prodotto | Quantità 1° fornitura |
|-------------|----------|-----------------------|
| _____ | _____ | _____ |
| _____ | _____ | _____ |
| _____ | _____ | _____ |
| _____ | _____ | _____ |
| _____ | _____ | _____ |
| _____ | _____ | _____ |
| _____ | _____ | _____ |
| _____ | _____ | _____ |
| _____ | _____ | _____ |
| _____ | _____ | _____ |

Osservazioni

Istituzione _____

Dipartimento / Base _____

Firma mediatore _____

Telefono per richieste _____

Fornitore: Publicare AG | Vorderer Böde 9 | 5452 Oberrohrdorf | Telefono +41 56 484 15 00

Fax +41 56 484 15 11 | info@publicare.ch | www.publicare.ch | N° RCC A7535.19

DC|032023

I capitoli si riferiscono all'elenco dei mezzi e degli apparecchi (EMAp) dell'ordinanza sulle prestazioni delle cure medico-sanitarie. © 2023 by Publicare AG