

**MODELLO D2 – FORMA INDIRECTA**  
**DOMANDA DI TRASFERIMENTO ALL'ESTERO PER CURE**

U.L.S.S. N. 9 SCALIGERA  
Al Distretto n. \_\_\_\_

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
residente a \_\_\_\_\_ (Cap \_\_\_\_\_) in via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
tel. n. \_\_\_\_\_

CHIEDE

per sé      codice fiscale \_\_\_\_\_      Tessera San. \_\_\_\_\_

per il familiare \_\_\_\_\_  
(cognome e nome; data di nascita; relazione di parentela)

codice fiscale \_\_\_\_\_      Tessera San. \_\_\_\_\_

L'AUTORIZZAZIONE al trasferimento per cure all'estero in forma indiretta

per effettuare le seguenti cure: \_\_\_\_\_

presso la struttura sanitaria estera: \_\_\_\_\_

città estera: \_\_\_\_\_      Stato: \_\_\_\_\_

nel periodo dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ .

- Allega alla presente:  certificato medico specialista italiano  
                                   altra documentazione sanitaria
- Il sottoscritto informa che il trasporto/viaggio sarà effettuato con il seguente mezzo: \_\_\_\_\_
- Chiede, inoltre, che sia autorizzato l'accompagnatore per i seguenti motivi \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

*Nel caso di viaggio, la preventiva autorizzazione è richiesta solo per il mezzo aereo, le cui spese sono rimborsate nella misura dell' 80% della spesa sostenuta per il biglietto aereo in classe economica. Nel caso in cui sia stato autorizzato il viaggio con l'aereo ma l'assistito ha effettuato lo stesso con mezzo diverso, le relative spese sono rimborsate nella misura dell'80% delle stesse e per un importo comunque non superiore a quello dell'80% della tariffa ferroviaria più economica.*

*Nel caso di viaggio effettuato con altro mezzo (treno, auto privata, auto pubblica) le relative spese (da documentare) sono rimborsate nella misura dell'80% delle stesse e per un importo comunque non superiore a quello dell'80% della tariffa ferroviaria più economica.*