

Traitement planifié à l'étranger

Assurance santé Livo Top Premium (LCA) myFlex Premium ambulatoire et hospitalisation (LCA)

Ce formulaire doit être rempli par la personne assurée ou sa/son représentant/e légal/e.
Merci de nous envoyer le formulaire le plus rapidement possible et avant le début prévu du traitement à l'étranger à l'adresse e-mail private.assistance@css.ch
Sans ces informations, nous ne pouvons pas vérifier votre droit aux prestations.

En cas de questions, merci de nous contacter par téléphone au +41 (0)844 277 772 ou par e-mail à private.assistance@css.ch

Numéro-client

1 Renseignements généraux

Prénom	Nom	Date de naissance
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Rue, n°	NPA/localité	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	
E-mail	Téléphone	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	

2 Type de traitement

- Intervention ambulatoire
- Séjour stationnaire (avec nuitée)

3 Traitement planifié à l'étranger

Date du traitement

Poursuite du traitement (case à cocher s'il ne s'agit pas du premier traitement pour ce cas médical)

Motif médical du traitement/diagnostic¹

Nom de la/du médecin ainsi que de la clinique ou de l'hôpital

Adresse/pays

4 Documents supplémentaires

¹Si vous soumettez une demande pour des analyses de laboratoire ou des examens de radiologie ou d'imagerie, vous devez présenter au préalable une prescription médicale.

En outre, nous nous réservons le droit de vous demander, si nécessaire, des informations complémentaires ou un rapport médical.

Lieu	Date	Signature de la personne assurée ou de sa/son représentant/e légal/e
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Entité juridique pour les assurances complémentaires (LCA): CSS Assurance SA

Merci d'envoyer le formulaire à:
private.assistance@css.ch

En cas de questions:
+41 (0)844 277 772
private.assistance@css.ch