

# Trattamento programmato all'estero

## Assicurazione sanitaria Livo Top Premium (LCA) myFlex Premium ambulatoriale e ospedaliera (LCA)

Questo formulario deve essere compilato dalla persona assicurata o dal suo rappresentante legale.  
La preghiamo di inviarci il formulario al più presto possibile e prima dell'inizio previsto del trattamento all'estero all'indirizzo e-mail [private.assistance@css.ch](mailto:private.assistance@css.ch)  
Senza i suoi dati non potremo procedere alla verifica del suo diritto alle prestazioni.

In caso di domande la preghiamo di telefonare al numero +41 (0)844 277 772 o di inviare un'e-mail a [private.assistance@css.ch](mailto:private.assistance@css.ch)

Numero cliente

### 1 Informazioni generale

Nome

Cognome

Data di nascita

Via, n° civico

NPA/località

E-mail

Telefono

### 2 Tipo di trattamento

Intervento ambulatoriale

Degenza stazionaria (con pernottamento)

### 3 Trattamento programmato all'estero

Data del trattamento

Proseguimento del trattamento (p.f. apporre una crocetta se non si tratta del primo trattamento per questo caso medico)

Motivo medico del trattamento/diagnosi<sup>1</sup>

Nome del medico, nonché della clinica o dell'ospedale

Indirizzo/Paese

### 4 Ulteriori documenti

<sup>1</sup>Se invia una richiesta per analisi di laboratorio, esami radiografici, radiologici o di formazioni di immagini, deve prima presentare una prescrizione medica.

Inoltre ci permetteremo, all'occorrenza, di richiederle ulteriori dati o un rapporto medico.

Luogo

Data

Firma della persona assicurata risp. del suo rappresentante legale

Soggetto di diritto per le assicurazioni complementari (LCA) CSS Assicurazione SA

La preghiamo di inviare il formulario a:  
[private.assistance@css.ch](mailto:private.assistance@css.ch)

Per domande:  
+41 (0)844 277 772  
[private.assistance@css.ch](mailto:private.assistance@css.ch)