

Service Center
EGK-Gesundheitskasse
Postfach
4242 Laufen

Invio di un/a paziente da un medico specialista/in uno stabilimento ospedaliero nell'ambito dell'assicurazione medico di famiglia

Paziente:

Cognome e nome _____ Data di nascita _____
NPA/Luogo _____ Assicurato/a no. _____

Mandato/a presso:

Titolo del medico/
stabilimento ospedaliero _____ Nominativo _____
Indirizzo _____ NPA / Luogo _____

Ospedale Cura stazionaria Cura ambulatoriale Specialista** Sostituto Urgenza

**Di regola, il medico specialista fornisce solo le prestazioni che rientrano nella sua specialità.
L'EGK-Cassa della salute accetta gli invii presso uno specialista/stabilimento ospedaliero per un periodo massimo di 180 giorni dalla data in cui è stata apposta la firma del medico di famiglia o dalla data di validità.

Invio valido a partire dal: _____ Valido fino al: _____

_____ Data _____ Timbro, Firma del medico di famiglia