



ALL 1B

ROMA, 8 marzo 2005

Ministero della Salute

Dipartimento della Prevenzione e della Comunicazione
Direzione Generale Rapporti con l'Unione Europea
e per i Rapporti Internazionali
- Ufficio II -
Protocollo DG RUERI/ 2276 /I.3.b

Agli Assessorati Regionali alla
Sanita'
Agli Assessorati Provinciali
alla Sanita' delle Province
Autonome di Trento e Bolzano
Uffici Coordinamento assistenza all'estero
LORO SEDI

SASN Napoli
Via San Nicola Alla Dogana 9
80133 NAPOLI

SASN Genova
Via Antonio Cantore 3
16149 GENOVA

e p.c. Federazione Nazionale degli Ordini dei Medici
Chirurghi e degli Odontoiatri
Piazza Cola di Rienzo, 80/a
00192 ROMA

Federazione Ordini dei Farmacisti italiani
Via Palestro, 75
00158 ROMA

Oggetto: Nuova ricetta del SSN - Integrazioni e rettifiche alla informativa
DGRUERI/9310/I.3.b del 18 novembre 2004

Facendo seguito alla precedente informativa DGRUERI/9310/I.3.b del 18 novembre 2004 con la presente si apportano alcune modifiche ed integrazioni alla stessa.

Informazioni di carattere generale

Si riafferma il principio che, con l'entrata in vigore della nuova ricetta del SSN, non dovrà essere più utilizzato il carnet verde nei confronti di cittadini iscritti presso istituzioni estere della UE, spazio economico europeo della Svizzera e degli Stati con i quali vige un accordo bilaterale di sicurezza sociale, ancorchè l'art. 4 comma 3 del DM 18 maggio 2004 del Ministero dell'Economia e finanze di concerto del Ministero della Salute, subordini l'abolizione del suddetto carnet alla modifica del DM 25 novembre 1982 istitutivo di esso.

Nel caso in specie, questo Ministero ritiene di disapplicare il DM 25 novembre 1982 (attualmente in via di modifica), in attuazione al Reg. (CE) 631/2004 (e quindi per evitare un possibile



procedimento di infrazione nei confronti dell'Italia) che impone una semplificazione delle procedure per favorire la libera circolazione all'interno dell'UE e un accesso diretto alle cure sanitarie (cure dovute per il temporaneo soggiorno) non garantito dalla precedente procedura che imponeva il rilascio di un libretto modulare da parte della ASL.

Inoltre, poiché il Ministero dell'Economia e delle Finanze ha autorizzato l'uso congiunto della nuova ricetta con quello attualmente in uso, al fine di smaltire le relative scorte fino al 31 marzo 2005 (mentre dal 1° aprile dovrà essere utilizzato esclusivamente il nuovo ricettario), si **raccomanda di utilizzare, in questo periodo transitorio, anche la vecchia ricetta al posto del carnet verde.**

La ricetta si applica anche alle prescrizioni effettuate da medici delle strutture SASN o loro fiduciari a personale navigante iscritto presso istituzioni straniere assistito dal SASN.

Compilazione della ricetta e dei moduli da consegnare all'assistito

Le uniche modifiche, sotto indicate, relative alla compilazione della ricetta, riguardano esclusivamente il suo retro.

Come indicazione generale si rappresenta che, rettificando la precedente nota del 18 novembre, la firma dell'assistito straniero (sia UE che extraCEE) sul retro della ricetta, deve essere posta così come indicato nei facsimili allegati (allegati n. 1, 2 e 3).

Per quanto concerne le prestazioni erogate a titolari di modelli E106 ed E120 (i quali così come i titolari del modello E106 devono avere il proprio medico di base), solo nel caso di visita ambulatoriale, presso il medico o il pediatra di fiducia, non è necessario compilare la ricetta, in quanto ai sensi della circolare n. 20268 del 20.06.1996, per le predette persone (e loro familiari) l'assistenza viene erogata mediante la scelta del medico (e del pediatra) di fiducia e quindi si addebita all'istituzione estera il compenso capitaro mensile corrisposto al sanitario rapportato ai mesi della scelta.

La ricetta dovrà essere compilata, se alla visita ambulatoriale segue una prescrizione di visita specialistica o prescrizione farmaceutica.

Inoltre per i titolari di modelli E106, E112, E120, E123 e per coloro i quali provengono da uno stato con il quale vige un accordo di sicurezza sociale, poiché le prestazioni possono essere erogate su tutto il territorio nazionale e quindi anche al di fuori della ASL competente, sul retro della ricetta al "numero di identificazione della tessera", oltre al modello deve essere indicata la ASL presso cui si è presentato il titolare di uno dei predetti attestati (allegati 2 e 3) riportando codice e acronimo della ASL. (Esempi: E106 010101-Torino I; IB/2 010101 Torino I). Se lo spazio non è sufficiente si potrà abbreviare l'acronimo.

Questa informazione è stata aggiunta ai moduli che vengono consegnati agli assistiti (allegati 4 e 5 che corrispondono agli allegati 5 e 6 della precedente informativa del 18 novembre) rimarcando il fatto che su tali moduli la ASL può indicare qualsiasi altra notizia che ritenga necessaria (ad esempio durata dell'attestato, nome del medico se si tratta di E106 o E120 ecc..)

Si invita codesto Assessorato ad informare le rispettive aziende sanitarie per gli adempimenti di loro competenza e gli ordini dei medici delle rispettive regioni.

**Il Direttore dell'Ufficio
(Dott.ssa Francesca Basile)**

Allegati: n. 5

Indirizzo per le comunicazioni:

Ministero della Salute

Dipartimento della Prevenzione e della Comunicazione

DG Rapporti con l'Unione Europea e Rapporti Internazionali

Ufficio II



Allegato 1

FACSIMILE COMPILAZIONE RICETTA ASSISTITO UE TITOLARE DI TEAM

AVVERTENZE PER GLI ASSISTITI E PER I PRESCRIBENTI EROGANO PRESTAZIONI SPECIALISTICHE		
- Il presente modulo può essere utilizzato solo per i prescriventi iscritti nel 2004 a più categorie di attività della tabella pubblicata nel supplemento art. 91 e 12 legge 47/2005, ma che non sono titolari di una propria assicurazione. L'assistenza farmaceutica è riservata ai prescriventi titolari di una delle categorie sopra indicate (001, 002, 003 e 004) e 005 e 006. Il titolo di abilitazione deve essere in corso di validità al 31/12/2005. Le prestazioni specialistiche e diagnostiche sono erogate su lista di attesa prioritaria.		
SOGGETTI ASSICURATI DA ISTITUZIONI ESTERE / FOREIGN SUBJECTS COVERED BY HEALTH INSURANCE		
107299005 - AOK SACHSEN	DE PAESE DI ORIGINE	
XYZ12345	SMITH HANS	
NUMERO DI IDENTIFICAZIONE FARMACI / PHARMACY IDENTIFICATION NUMBER		
12345678		
AUTORIZZAZIONE/INISTRAZIONI DEL FARMACISTA		
Firma del medico	Firma del prescribere	Firma del farmacista
ASSISTENZA FARMACEUTICA - AVVERTENZE PER GLI ASSISTITI		
1) La ricetta è valida solo per la fornitura di farmaci e non per la fornitura di servizi. 2) La ricetta è valida solo per la fornitura di farmaci e non per la fornitura di servizi. 3) Per la fornitura di farmaci e servizi, il farmacista deve essere in possesso di una licenza valida e deve essere iscritto all'Albo dei Farmacisti. 4) Il valore economico della ricetta è pari al prezzo di acquisto dei farmaci. 5) La ricetta è valida per la fornitura di farmaci e non per la fornitura di servizi.		

RETRO RICETTARIO



Allegato 2

FACSIMILE COMPILAZIONE RICETTA ASSISTITO UE TITOLARE FORMULARIO E106 (O E112, E120, E123)

AVVERTENZE PER GLI ASSISTITI E PER I FARMACISTI CHE EROGANO PRESTAZIONI SPECIALISTICHE	
- Il presente ricetta può essere utilizzata esclusivamente per fornire cure mediche ed olistiche per i propri assistiti e per i propri assistiti in caso di emergenza. - Qualunque fornitura di farmaci deve essere effettuata a partire dall'ora di inizio della prestazione. - Il ricetta di farmacia deve essere compilato e consegnato al farmacista entro 24 ore dalla prestazione. - Le prestazioni specialistiche e diagnostiche sono valute su base di cartelle mediche.	
SOGGETTI ASSICURATI DA ISTITUZIONI ESTERE / FOREIGN SUBJECTS COVERED BY HEALTH INSURANCE	
CBAM NICE	FR EUROPEAN UNION
XYZ12345	HUGO VICTOR
E106 - 010101 TORINO I	FORMA DELLA RICETTA / FORM OF THE RECIPE
PRIMA DEL RICEVUTO	AUTORIZZAZIONE/AMMISSIONE DEL FARMACISTA
ASSISTENZA FARMACEUTICA - AVVERTENZE PER GLI ASSISTITI	
1) La ricetta è valida solo presso il farmacista che ha fornito la ricetta e in quelle circostanze di emergenza. 2) La ricetta, in caso di emergenza, ha la validità di 30 giorni, escluso quello di otturazione. 3) La ricetta è valida solo per la fornitura di farmaci e prodotti farmaceutici e non per la fornitura di prodotti di cosmesi e di prodotti di igiene. 4) La ricetta è valida solo per la fornitura di prodotti farmaceutici e non per la fornitura di prodotti di cosmesi e di prodotti di igiene.	

RETRO RICETTARIO



RETRO RICETTARIO



Allegato 4

ASL

☐ Titolare formulario E106
☐ Titolare formulario E120

☐ Titolare formulario E112
☐ Titolare formulario E123

Nome
Cognome
data di nascita

familiare:

Nome
Cognome
Data di nascita

Per il medico

Parte anteriore della ricetta:

Nell'apposito spazio indicare **cognome e nome** dell'assistito

Nell'apposito spazio va indicata (in maniera leggibile) la **prescrizione** (es. visita ambulatoriale, prestazione specialistica, farmaci ecc..)

Nella casella: tipo ricetta indicare la sigla UE

Retro della ricetta

Dal presente modulo dovrà ricavare i seguenti dati (indicati a cura della ASL) da riportare sul retro della ricetta:

1. codice istituzione competente:
punto 7.1 del formulario E106, punto 6.1 del formulario E112
punto 6.1 del formulario E120, punto 6.1 del formulario E123
2. numero identificazione personale:
punto 2.4 del formulario E106, punto 1.5 del formulario E112
punto 2.4 del formulario E120, punto 2.5 del formulario E123
- 3.^(*) numero di identificazione della tessera:
4. Codice del paese:

Nello spazio relativo alla firma dell'assistito (che deve **obbligatoriamente** firmare la ricetta) dovrà essere indicare in stampatello il **nome ed il cognome dell'assistito**.

Per la ASL

Barrare il quadratino relativo alla categoria dell'assistito, compilare le voci negli spazi tratteggiati e consegnare il presente modulo all'assistito.

^(*) Al "numero di identificazione della tessera" riportare, a secondo dei casi: E106, E112, 120 o E123 e quindi il **codice e acronimo della ASL**. (Esempio: E106 010101-Torino1). Se lo spazio non è sufficiente si potrà abbreviare l'acronimo

Per l'assistito

Conservare il presente modulo e consegnarlo al medico ogni qualvolta ne abbia bisogno



Allegato 5

ASL

Convenzione di sicurezza sociale

Stato:

Nome

Cognome

data di nascita

familiare:

Nome

Cognome

Data di nascita

Per il medico

Parte anteriore della ricetta:

Nell'apposito spazio indicare **cognome e nome** dell'assistito

Nell'apposito spazio va indicata (in maniera leggibile) la **prescrizione** (es. visita ambulatoriale, prestazione specialistica, farmaci ecc..)

Nella casella: tipo ricetta indicare la sigla **EE**

Retro della ricetta

Dal presente modulo dovrà ricavare i seguenti dati (**indicati a cura della ASL**) da riportare sul retro della ricetta:

1. codice istituzione competente:

2. numero identificazione personale: **non va indicato nulla**

3. numero di identificazione della tessera:

4. Codice del paese: **non va indicato nulla**

Nello spazio relativo alla firma dell'assistito (che deve obbligatoriamente firmare la ricetta) dovrà essere indicato in stampatello il **nome ed il cognome dell'assistito**

Per la ASL

Compilare le voci negli spazi tratteggiati e consegnare il presente modulo all'assistito.

Al punto 1 "codice istituzione competente" indicare lo stato in convenzione e, ove rilevabile, la città dell'istituzione emittente l'attestato)

Al punto 3 "numero di identificazione della tessera" riportare l'attestato relativo alla convenzione e quindi il codice e acronimo della ASL. (Esempio: IB/2 010101-Torino1). Se lo spazio non è sufficiente si potrà abbreviare l'acronimo

N.B. Stati in convenzione:

Australia, Argentina, Brasile, Croazia, Capoverde, Ex Jugoslavia, San Marino, Monaco, Vaticano, Tunisia

Per l'assistito

Conservare il presente modulo e consegnarlo al medico ogni qualvolta ne abbia bisogno



