



Ministero Salute

Dipartimento della Prevenzione e della Comunicazione
Direzione Generale Rapporti con l'Unione Europea
e per i Rapporti Internazionali
- Ufficio II -
Protocollo DG RUERI/3450/I.3.b

ROMA, 6 aprile 2006

della

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 - Integrazione alle informative DGRUERI/9310/I.3.b del 18 novembre 2004, DGRUERI/2276/I.3.b dell'8 marzo 2005, DGRUERI/4673 del 23 maggio 2005

Facendo seguito alle precedenti informative di cui all'oggetto, con la presente si apporta un'ulteriore integrazione alle medesime, relativamente alla compilazione della ricetta.

Sul retro della ricetta, infatti, per quanto concerne gli assistiti in possesso di Tessera Europea di Assicurazione Malattia, dovrà essere indicata anche la data di scadenza di quest'ultima. Questo dato insieme a quello relativo alla data di nascita è indispensabile per una corretta fatturazione all'istituzione estera competente.



Nelle successive ristampe della ricetta verrà appositamente individuato un campo per indicare la scadenza (ed anche la data).

Per il momento si consiglia di fare apporre la data di scadenza (e la data di nascita) così come da fac-simile allegato.

Resta valida, in ogni caso, come già indicato nelle precedenti note informative, la facoltà del medico di allegare alla ricetta la fotocopia della TEAM.

Si invita codesto Assessorato ad informare le rispettive aziende sanitarie per gli adempimenti di loro competenza e gli ordini dei medici delle rispettive regioni, **rappresentando l'importanza della corretta compilazione della ricetta da parte dei medici, ai fini del rimborso da parte degli Stati esteri delle prestazioni sanitarie erogate ai loro assistiti.**

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

Allegati: n. 1

Indirizzo per le comunicazioni:

Ministero della Salute

Dipartimento della Prevenzione e della Comunicazione

DG Rapporti Unione Europea e Rapporti Internazionali

Ufficio II

Piazzale dell'Industria, 20 - 00144 ROMA

Tel +39 6 5994 2464/2324/2057 - Fax +39 6 5994 2475

e-mail: g.marino@sanita.it ; a.venanzi@sanita.it



Allegato 1

FACSIMILE COMPILAZIONE RICETTA ASSISTITO UE TITOLARE DI TEAM

AVVERTENZE PER GLI ASSISTITI E PER I PRESDI CHE EROGANO PRESTAZIONI SPECIALISTICHE

Il presente modulo può essere utilizzato esclusivamente per prescrivere o consegnare (al SSN o per proprio conto) farmaci di cui è titolare l'assistenza pubblica (art. 4) e 43 legge 30/7/99, nonché nella Carta di una persona assistita. L'assistenza farmacia è riservata ai pazienti titolari o possessori di carta di credito (art. 43) e 44 del D.P.R. Il titolo di tale assistenza è valido ai sensi dell'articolo 4 del D.P.R. 28/12/1999 n. 445. Le prestazioni specialistiche erogate sono quelle in lista e 13/2000 del SSN.

BOGGETTI ASSICURATI DA ISTITUZIONI ESTERE / FOREIGN SUBJECTS COVERED BY HEALTH INSURANCE

107299005 - AOK SACHSEN DE

XYZ12345

12345678

SMITH HANS
Hans Smith

AUTOREZZAZIONE/ABINTESSAZIONE DEL FARMACISTA

data di nascita: 01.01.1980 **scadenza tessera: 01.01.2008**

RETRO RICETTARIO



