



Spazio per l'etichetta con il codice a barre
(a cura dell'Associazione Manageritalia)

MODULO PER LA RICHIESTA DI RIMBORSO DEI FARMACI

(da compilare ed inserire in FOTOCOPIA nella richiesta di rimborso)

Cognome e Nome dell'assistito

<p style="text-align: center;">Data</p> <p style="text-align: center;"><i>(dello scontrino più vecchio riportata nelle seconde pagine)</i></p> <p style="text-align: center; font-weight: bold;">G G M M A A A A</p> <table style="margin: auto; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></td> </tr> </table>									<p style="text-align: center;">Importo totale</p> <p style="text-align: center;"><i>(solo dei farmaci di cui è presente la fustella o il codice)</i></p> <table style="margin: auto; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></td> </tr> </table>												

ISTRUZIONI PER LA COMPILAZIONE DEL MODULO

Compilare il modulo in ogni sua parte riportando i seguenti dati:

- **Prima pagina**
 - cognome e nome dell'assistito a cui si riferiscono le spese;
 - data dello scontrino più vecchio fra quelli presenti nelle seconde pagine;
 - importo totale delle spese (sommare solo l'importo dei farmaci di cui è presente la fustella o il codice).
- **Seconda pagina**
 - utilizzare una sola prima pagina e tante seconde pagine quanti sono i documenti di spesa (una seconda pagina per ogni scontrino);
 - attaccare nell'apposito spazio della seconda pagina il documento di spesa (scontrino);
 - riportare nell'apposito spazio della seconda pagina la data dello scontrino;
 - applicare negli appositi spazi e nel verso corretto le fustelle riportanti i codici a barre;
 - per i prodotti sprovvisti di fustella (ad es. alcuni farmaci omeopatici e prodotti contenenti acido ialuronico) è necessario riportare nelle apposite caselle (seconda pagina del modulo), per ogni confezione, il codice del prodotto formato da nove o tredici numeri (escludere le lettere) riportato sulla confezione stessa.

Sono rimborsabili:

- i farmaci in classe "C", non erogati dal Servizio Sanitario Nazionale;
- i farmaci in classe "A" con nota AIFA, i farmaci in classe "A" con Piano Terapeutico e i farmaci in classe "A" prescritti per diagnosi non approvate dall'AIFA (cosiddetti "off label"), ammissibili a rimborso in presenza di una diagnosi e una certificazione medica aggiornata che ne escluda la concessione da parte del S.S.N.;
- i farmaci omeopatici;
- i prodotti contenenti acido ialuronico utilizzati solo per infiltrazioni articolari (farmaci in classe "C" e parafarmaci) acquistati in farmacia;
- i vaccini (per questa categoria di farmaci non viene applicata la detrazione fissa).

Sono rimborsabili anche i farmaci acquistati all'estero (con esclusione di parafarmaci, integratori e prodotti dietetici, preparazioni galeniche magistrali), i farmaci per la terapia iposensibilizzante specifica (cosiddetti vaccini antiallergici) e i prodotti contenenti acido ialuronico utilizzati solo per infiltrazioni articolari (farmaci in classe "C" e parafarmaci) acquistati in una parafarmacia o una sanitaria o fatturati dalla struttura sanitaria o dalla ditta fornitrice; per questi prodotti non compilare il modulo P01/F.

Non sono ammessi a rimborso i seguenti prodotti acquistati in Italia o all'Estero:

- i farmaci in classe "A", erogati dal Servizio Sanitario Nazionale;
- le quote dei farmaci in classe "A" erogati dal SSN poste a carico degli assistiti (ticket);
- i parafarmaci (fatti salvi i prodotti contenenti acido ialuronico per infiltrazioni intrarticolari);
- i dispositivi medici, le preparazioni galeniche magistrali, gli integratori e i prodotti dietetici.



Data dello scontrino apposto nella presente pagina

G G M M A A A A

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Spazio riservato alle fustelle o, per i prodotti sprovvisti, al codice del farmaco

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

SPAZIO
RISERVATO
ALLO
SCONTRINO

