



FNOMCeO

20 APR. 2006

Roma, _____

Prot. N°: 3770

Rif. Nota:

Resp. Proced.:

- Dr. Mario Raimondi

Resp. Istrut.:

- Dr.ssa Cecilia d'Addio

OGGETTO:

Nuova ricetta del SSN.

COMUNICAZIONE N. 21

AI PRESIDENTI DEGLI ORDINI PROVINCIALI
DEI MEDICI CHIRURGHI E DEGLI
ODONTOIATRI

AI PRESIDENTI DELLE COMMISSIONI PER GLI
ISCRITTI ALL'ALBO DEGLI ODONTOIATRI

LORO SEDI

Facendo seguito alla precedente Comunicazione n. 47, 8 giugno 2005, della FNOMCeO, relativa alla compilazione della nuova ricetta SSN, si segnala che il Ministero della Salute con propria circolare (che si allega) ha fornito ulteriori chiarimenti.

La ricetta, per gli assistiti in possesso di Tessera Europea di Assicurazione Malattia, deve essere compilata sul retro con l'indicazione della data di scadenza della tessera medesima e della data di nascita dell'assistito.

In attesa che venga ristampata la ricetta comprensiva dei due campi dove inserire le informazioni summenzionate può essere utilizzata quella corrente così come da fax- simile allegato.

Si richiama l'attenzione che solo la corretta compilazione della ricetta da parte dei medici consentirà il rimborso da parte degli Stati Esteri delle prestazioni erogate agli assistiti.

Cordiali saluti

All.1



IL PRESIDENTE
Amedeo Bianco



ROMA, 6 aprile 2006

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/3450/I.3.b

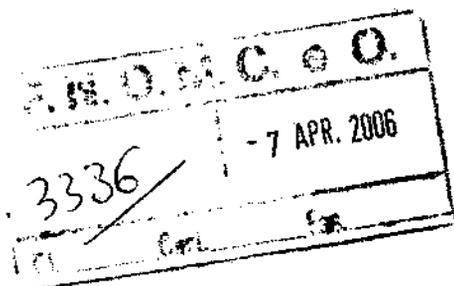
Agli Assessorati Regionali alla
Sanita'
Agli Assessorati Provinciali
alla Sanita' delle Province
Autonome di Trento e Bolzano
Uffici Coordinamento assistenza all'estero
LORO SEDI

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 - 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 PRESIDI CHE EROGANO PRESTAZIONI SPECIALISTICHE

Il presente certificato può essere utilizzato esclusivamente per prestazioni a carico del SSN e per proposte di intervento medico-odontologico per le quali il beneficiario non ha diritto di rimborso. L'assistenza odontologica è gratuita per i beneficiari del presente titolo o per chi ha diritto di rimborso in base agli artt. 460, 461 e 464 del CPP. Il presente titolo non è valido per le prestazioni a carico del SSN. Il presente titolo non è valido per le prestazioni a carico del SSN. Le prestazioni specialistiche e diagnostiche sono valide su tutto il territorio nazionale.

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

107299005 - AOKSACHSEN **DE**
CODICE ISTITUZIONE COMPETENTE / IDENTIFICATION NUMBER OF THE INSTITUTION PAESE ESTERO / COUNTRY

XYZ12345
NUMERO IDENTIFICAZIONE PERSONALE / PERSONAL IDENTIFICATION NUMBER

12345678
NUMERO DI IDENTIFICAZIONE DELLA TESSERA / IDENTIFICATION NUMBER OF THE CARD

SMITH HANS
Hans Smith
FIRMA DELL'ASSISTITO / SIGNATURE

AUTORIZZAZIONE/AMBITO DI VALIDITA' DEL FARMACISTA

FIRMA DEL MEDICO **FIRMA DEL FARMACISTA**

1) La ricetta è valida per le prestazioni specialistiche e diagnostiche erogate nei centri di riferimento regionali di competenza.
 2) La ricetta, in caso di prestazioni specialistiche e diagnostiche, è valida per un periodo di 30 giorni, eccetto in caso di prestazioni di emergenza.
 3) Per le prestazioni specialistiche e diagnostiche, la ricetta è valida per un periodo di 30 giorni, eccetto in caso di prestazioni di emergenza.
 4) E' valida per le prestazioni specialistiche e diagnostiche erogate nei centri di riferimento regionali di competenza.

L'assistenza odontologica è gratuita per i beneficiari del presente titolo o per chi ha diritto di rimborso in base agli artt. 460, 461 e 464 del CPP.

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

RETRO RICETTARIO

Web Master

Da: Venanzi Andrea [a.venanzi@sanita.it]
Inviato: giovedì 6 aprile 2006 17.51
A: fimmg@fimmg.org; segreteria@fimp.org; fofi@fofi.it; webmaster@fnomceo.it; box@federfarma.it
Oggetto: informativa su compilazione retro nuovo ricettario SSN da parte del personale medico
Priorità: Alta

Gentili signori,

Data l'importanza della Circolare emanata per gli Assessorati Regionali alla Sanità e le Province Autonome, investendo l'argomento soprattutto i medici di famiglia ed i pediatri, Vi inviamo copia della Circolare predetta, pregandovi di darne la massima diffusione presso i vostri iscritti.

Cordiali saluti.

p.s. per ogni eventuale chiarimento pregasi contattare Dott. Giuseppe Marino (tel. 06 5994 2324 email g.marino@sanita.it)

Invio questa nuova informativa a tutta la lista di distribuzione con la preghiera di darne la massima diffusione possibile a tutti i medici ambulatoriali e ospedalieri, le farmacie, i servizi di guardia medica ed a tutti gli operatori coinvolti.

Ringrazio per la cortese collaborazione

<<Nuova ricetta SSN integrazioni3.doc>>

Andrea Venanzi
Ministero della Salute
DGRUERI - Ufficio II
Tel. 06 59942057
Fax. 06 59942334

Email a.venanzi@sanita.it