

## Notifica maternità come da art. 64 LAMal / art. 105 OAMal

### Paziente

Cognome:

Nome:

Via:

NPA/località:

Data di nascita:

\* N. TeA:

\* Numero della tessera d'assicurato, se noto

### Assicurazione

Cara futura mamma,

dal 1° marzo 2014 le casse malati non applicano più la franchigia e l'aliquota percentuale per le prestazioni fornite in caso di malattia a partire dalla 13 a settimana di gravidanza, durante il parto e fino a otto settimane dopo il parto. Le prestazioni fornite nell'ambito di una gravidanza dal decorso normale sono esentate dalla franchigia e dall'aliquota percentuale già a partire dall'inizio della gravidanza.

La invitiamo a trasmettere alla sua assicurazione malattia il modulo di notifica allegato.

**Data prevista per il parto:**

Confermata tramite ecografia

**1° giorno della 13a settimana di gravidanza:**

(Data prevista per il parto meno 196 giorni)

### Osservazioni:

### Medico

Data:

Firma: \_\_\_\_\_  
non necessaria in caso di invio elettronico

GLN, RCC: