

Ass S.N.

All 1

1.1.8.2. Cognome del padre alla nascita

1.1.8.3. Nome del padre

1.1.8.4. Cognome della madre alla nascita

1.1.8.5. Nome della madre

## 1.2. Informazioni supplementari sulla persona

1.2.1. Cittadinanza

## 2. Informazioni sulle tariffe di rimborso

2.1. Tipo di cure

- [01] Cure necessarie  
 [02] Cure programmate

2.2. Rimborso

- [1] Sì  
 [0] No

2.3. Si prega di compilare le voci che seguono se "Rimborso" = "Sì":

2.3.1. Spese per le cure

2.3.1.1. Importo

2.3.1.2. Valuta

2.3.2. Importo da rimborsare

2.3.2.1. Importo

2.3.2.2. Valuta

[EUR] Euro

2.4. Informazioni supplementari