



**SERVIZIO SANITARIO REGIONALE  
EMILIA-ROMAGNA**

Azienda Unità Sanitaria Locale della Romagna

**RICHIESTA DI PRESTAZIONI ASSISTENZIALI IN FORMA  
DIRETTA/INDIRETTA presso Centri di Altissima Specializzazione  
all'Estero (D.M. 03.11.89 e Circolare n° 33 del 12.12.89 in G.U. 10.1.90 n° 17).**

Il/La sottoscritto/a .....  
nato/a a ..... il .....  
residente a ..... via ..... n° .....  
iscrizione S.S. N. n° .....

**CHIEDE L'AUTORIZZAZIONE**

per sé ..... C.F. n° .....

per il familiare .....  
(cognome e nome, relaz. parentela)

nato/a a ..... il .....

C.F. n° .....

A recarsi presso il Centro Estero .....

per .....

**come da relazione allegata del medico Specialista**

Altri allegati:

data, .....

**Firma del richiedente**

---

**Autorizzazione al trattamento dati sensibili, ai sensi Dlgs 196/03**

Il sottoscritto/a ..... autorizza / non autorizza l' A.USL di  
Ravenna al trattamento dei dati personali contenuti nella documentazione trasmessa

Il sottoscritto

.....

Si dichiara di ricevere la presente domanda con gli allegati, in data: .....

Il Referente Ufficio

.....

**RELAZIONE DEL MEDICO SPECIALISTA**

Cognome e nome del/della assistito/a \_\_\_\_\_

Diagnosi e relazione sulle condizioni attuali \_\_\_\_\_

Richiesta di cure presso Centri di altissima specializzazione all'Estero (specificare e contrassegnare sul modulo allegato la **Patologia** per la quale si richiede il trasferimento) \_\_\_\_\_

Motivazione della richiesta:

1) Prestazioni non ottenibili tempestivamente in Italia (indicare le strutture sanitarie interpellate, pubbliche o convenzionate con il S.S.N. - **almeno due** - ed i tempi di attesa dichiarati dalle stesse

struttura sanitaria \_\_\_\_\_ tempi \_\_\_\_\_ -

struttura sanitaria \_\_\_\_\_ tempi \_\_\_\_\_ -

2) Prestazioni non ottenibili in forma adeguata alla particolarità del caso in Italia (motivazione \_\_\_\_\_

Precedenti cure in Italia, terapie eseguite e loro esito \_\_\_\_\_

Precedenti cure all'Estero \_\_\_\_\_

Necessità di accompagnatore e motivazione: \_\_\_\_\_

Trasporto da effettuare con:

Volo di linea  treno  auto privata

Volo speciale  treno con servizio speciale  ambulanza

Motivazione \_\_\_\_\_

Data, \_\_\_\_\_

**IL MEDICO SPECIALISTA**

\_\_\_\_\_  
(timbro e firma)

Elenco della documentazione che si allega: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

ELENCO DELLE PATOLOGIE/TERAPIE INDICATE NEI DD.MM. 24/01/90,30/08/91 e 17/06/92

NEUROLOGIA

STATI SUBACUTI COSTITUITI DA MALATTIE INFIAMMATORIE AUTOIMMUNI:

- 32AM  POLINEURITI E POLIRADICOLITI  
 32BM  POLIMIOSITI  
 32GM  MIASTENIA IN FASE EVOLUTIVA  
 32HM  PATOLOGIA CEREBRO-VASCOLARE  
 32IM  EPILESSIA A CRISI RICORRENTI  
 32LM  SCLEROSI MULTIPLA

DIAGNOSTICA NEUROLOGICA CON ALTE TECNOLOGIE:

- 32ZD  TOMOGRAFIA ASSIALE COMPUTERIZZATA  
 32YD  TOMOGRAFIA A RISONANZA MAGNETICA  
 32XD  ANGIOGRAFIA MIDOLLARE SUPERSELETTIVA

NEUROCHIRURGIA:

- 30AC  PARALISI OSTETRICHE DEL PLESSO BRACHIALE  
 30BC  PARALISI TRAUMATICHE DEL PLESSO BRACHIAL.  
 PATOLOGIA TUMORALE ENDOCRANICA E RACHIDEA:  
 64AD  BIOPSIE STEREOTASSICHE  
 64BN  TUMORI A LENTA EVOLUZIONE  
 64GC  TUMORI BENIGNI SENZA SEGNI DI COMPROMISSIONE FUNZIONI  
 64ZR  TERAPIE RADIANTI TRADIZIONALI O STEREOTASSICHE  
 34GN  PATOLOGIA MALFORMATIVA E TUMORALE DELL'ORBITA  
 30HN  TERAPIA INTERSTIZIALE NEGLI ASTROCITOMI DI I° e II° GRADO

MALFORMAZIONI VASCOLARI NON TRATTABILI CHIRURGICAMENTE:

- 30IN  EMBOLIZZAZIONE  
 30XR  TERAPIE CON ALTE ENERGIE  
 30LN  ALTRE  
 EPILESSIA:

30PC  TRATTAMENTO CHIRURGICO NEURORIABILITAZIONE:

- 30YF  POST-CHIRURGIA CEREBRALE  
 30ZF  POST-CHIRURGIA VERTEBRO-MIDOLLARE  
 30QF  PARATETRAPLEGIE ACQUISITE O CONGENITE  
 30SF  SINDROMI POST-COMA O COMA APALLICO

CARDIOLOGIA INVASIVA:

- 08AD  CORONOGRAMMA NELL'ANGINA STABILE IN TRATTAMENTO  
 08BD  ANGIOPLASTICA CORONARICA NELL'ANGINA STABILE

CARDIOCHIRURGIA:

- 07AC  ANEURISMI DELL'AORTA TORACICA NON FISSURATI, NON DISSECANTI  
 07BC  OSTRUZIONI CORONARICHE IN ANGINA STABILE O ASINTOMATICA IN TERAPIA, ESCLUSE OSTRUZIONI CRITICHE DEL TRONCO COMUNE SINISTRO O PROSSIMALI DELLA DISCENDENTE ANTERIORE E CIRCONFLESSA

- 07GC  COMPLICANZE CRONICHE DELL'INFARTO DEL MIOCARDIO IN COMPENSO CLINICO (CLASSE NYHA<3) CON TERAPIA MEDICA  
 07HC  STENOSI AORTICA SINTOMATICA  
 07IC  INSUFFICIENZA AORTICA SINTOMATICA  
 07JC  INSUFFICIENZA AORTICA ASINTOMATICA ( CLASSE NYHA <3 )  
 07KC  VALVULOPATIA MITRALICA SINTOMATICA  
 07LC  VALVULOPATIA MITRALICA ASINTOMATICA  
 07PC  VALVULOPATIE MULTIPLE SINTOMATICHE  
 07QC  VALVULOPATIE MULTIPLE ASINTOMATICHE  
 07SC  VALVULOPATIE ASSOCIATE E CORONOPATIE. STENOSI AORTICA  
 07UC  VALVULOPATIE ASSOCIATE E CORONOPATIE : ALTRE VALVULOPATIE  
 07VC  CARDIOPATIE CON SHUNT S-D- SENZA GRAVE IPERTENSIONE POLMONARE( DOTTO ARTERIOSO PERVIO, DIFETTO DEL SETTO INTERATRIALE , RITORNO ANOMALO PARZIALE DELLE VENE POLMONARI , CANALE A-V PARZIALE .  
 07WC  CARDIOPATIE CONGENITE CON SHUNT S-D- PIU' COMPLESSO DIFETTO DEL SETTO INTERVENTRICOLARE , TRONCO ARTERIOSO , DIFETTO AORTO POLMONARE , CANALE A-V COMPLETO  
 07XC  CARDIOPATIE CONGENITE COMPLESSE( TETRALOGIA DI FALLOT, ATRESIA POLMONARE , TRASPOSIZIONE DEI GROSSI VASI, VENTRICOLO DX A DOPPIA USCITA, RITORNO ANOMALO TOTALE DELLE VENE POLMONARI )  
 07YC  OSTRUZIONI ALL'AFFLUSSO ( COARTAZIONE AORTICA, STENOSI POLMONARE, STENOSI AORTICA CONGENITA )  
CHIRURGIA VASCOLARE:  
 14AC  ANEURISMI DELL'AORTA ADDOMINALE VISCERALI, PERIFERICI  
 14BC  LESIONI OSTRUTTIVE CAROTIDEE SINTOMATICHE  
 14GC  LESIONI DELL'ARTERIA ANONIMA  
 14HC  LESIONI CAROTIDEE ASINTOMATICHE  
 14IC  FURTO DELLA SUCLAVIA  
 14JC  LESIONI OSTRUTTIVE DELLE ARTERIE VISCERALI SINTOMATICHE  
 14KC  ARTERIOPATIE OSTRUTTIVE DEGLI ARTI II° STADIO  
 14LC  ARTERIOPATIE OSTRUTTIVE DEGLI ARTI III° E IV° STADIO  
 14PC  REINTERVENTI ARTERIOSI  
 14QC  FISTOLE ARTERO-VENOSE  
 14SC  LESIONI OSTRUTTIVE DELLE VENA CAVA SUPER-  
 14UC  PATOLOGIA VENOSA

## ELENCO DELLE PATOLOGIE (SECONDA PARTE)

<p><b>ONCOLOGIA MEDICA :</b></p> <p>64XD <input type="radio"/> DIAGNOSTICA ONCOLOGICA</p> <p>64YM <input type="radio"/> TRATTAMENTI CHEMIOTERAPICI</p> <p>64WC <input type="radio"/> CHIRURGIA ONCOLOGICA CHE RICHIEDA INTERVENTI DI PARTICOLARE COMPLESSITA'</p> <p><b>EMATOLOGIA :</b></p> <p><b>TRAPIANTO DI MIDOLLO ALLOGENICO O AUTOLOGO IN :</b></p> <p>18JT <input type="radio"/> LEUCEMIE ACUTE IN PRIMA REMISSIONE</p> <p>18BT <input type="radio"/> LEUCEMIE ACUTE OLTRE LA PRIMA REMISSIONE</p> <p>18GT <input type="radio"/> ANEMIA APLASTICA GRAVE</p> <p>18HT <input type="radio"/> LEUCEMIA MIELOIDE CRONICA</p> <p>18IT <input type="radio"/> MIELOMI</p> <p>18JT <input type="radio"/> ALTRE EMOBLASTOSI CRONICHE</p> <p><b>RADIOTERAPIA :</b></p> <p>70ZR <input type="radio"/> IRRADIAZIONE NEUTRONICA</p> <p>70YR <input type="radio"/> IRRADIAZIONE IN CONDIZIONI DI IPERTERMIA IRRADIAZIONE TECNICAMENTE COMPLESSA :</p> <p>70XR <input type="radio"/> CURIETERAPIA INTERSTIZIALE ED ENDOCAVITARIA</p> <p>70WR <input type="radio"/> CURIETERAPIA STEREOTASSICA CEREBRALE (GLIOMI A BASSA MALIGNITA')</p> <p>18ZR <input type="radio"/> TOTAL BODY IRRADIATION PER TRAPIANTO DI MIDOLLO</p> <p>70VR <input type="radio"/> TOTAL IRRADIATION PER IMMUNO-SOPPRESSIONE IN TRAPIANTI DI ORGANO, ARTRITE REUMATOIDE RESISTENTE, SCLEROSI MULTIPLA</p> <p>70UR <input type="radio"/> IRRADIAZIONE STEREOTASSICA DI LESIONI CEREBRALI NEOPLASTICHE O MALFORMAZIONI VASCOLARI</p> <p>52AR <input type="radio"/> PANIRRADIAZIONE CUTANEA CON ELETTRONI PER MICOSI FUNGOIDE</p> <p>70SR <input type="radio"/> IRRADIAZIONE DI CONFORMAZIONE CON COLLIMATORI "MULTILEAF"</p> <p>70QR <input type="radio"/> IRRADIAZIONE TECNICAMENTE SEMPLICE</p> <p>64HR <input type="radio"/> TRATTAMENTO CONSERVATIVO DELLE NEOFORMAZIONI DELLA COROIDE CON IRRADIAZIONE PROTONICA. QUANDO NON SIANO INDICATI ALTRI TRATTAMENTI RADIANTI</p>	<p><b>TRAPIANTI DI ORGANO DA CADAVERE :</b></p> <p><b>TRAPIANTO DI RENE : PAZIENTI IN DIALISI E IN LISTA NAZIONALE TRAPIANTI PER :</b></p> <p>48AT <input type="radio"/> GLOMERULONEFRITE CRONICA</p> <p>48BT <input type="radio"/> RENE POLICISTICO</p> <p>48GT <input type="radio"/> GRAVI PROBLEMI DI SHUNT</p> <p>48HT <input type="radio"/> PAZIENTI PEDIATRICI IN DIALISI ED IN LISTA NAZIONALE TRAPIANTI</p> <p><b>TRAPIANTO DI FEGATO DA CADAVERE:</b></p> <p>09AT <input type="radio"/> PAZIENTI IN LISTA NAZIONALE TRAPIANTI PER CIRROSI EPATICA</p> <p>09BT <input type="radio"/> ATRESIA DELLE VIE BILIARI</p> <p>09GT <input type="radio"/> EPATOCARCINOMA</p> <p><b>TRAPIANTO DI CUORE DA CADAVERE : PAZIENTI IN LISTA NAZIONALE TRAPIANTI PER:</b></p> <p>14VT <input type="radio"/> CARDIOMIOPATIA DILATATIVA</p> <p>14WT <input type="radio"/> ALTRE INDICAZIONI</p> <p>14XT <input type="radio"/> TRAPIANTO DI CUORE-POLMONI</p> <p>68AT <input type="radio"/> TRAPIANTO DI POLMONE</p> <p><b>TRAPIANTO DI RENE E PANCREAS DA CADAVERE :</b></p> <p>48IT <input type="radio"/> PAZIENTI CON NEFROPATIA DIABETICA IN DIALISI IN LISTA NAZIONALE TRAPIANTI</p> <p><b>OCULISTICA :</b></p> <p>34AT <input type="radio"/> TRAPIANTO DI CORNEA DA CADAVERE</p> <p><b>UROLOGIA :</b></p> <p>64IN <input type="radio"/> PATOLOGIA NEOPLASTICA MALIGNA IN AMBITO UROLOGICO</p> <p>43BN <input type="radio"/> PATOLOGIA OSTRUTTIVA ACUTA DELLE VIE ESCRETORIE SUPERIORI</p> <p>43GF <input type="radio"/> TERAPIA RIABILITATIVA PER NEUROVESICICHE IN NEUROLESI</p> <p><b>CHIRURGIA PLASTICA RICOSTRUTTIVA :</b></p> <p>42AC <input type="radio"/> CHIRURGIA PLASTICA RICOSTRUTTIVA A SEGUITO DI INTERVENTI DEMOLITIVI</p> <p><b>CASI PARTICOLARI</b></p> <p>0000 <input type="radio"/> CASI PARTICOLARI. SI PREGA DI INDICARE GLI ELEMENTI PARTICOLARI DELLA TERAPIA/PATOLOGIA INDIVIDUATA.</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>
<p><b>USTIONI :</b></p> <p>47AC <input type="radio"/> CHIRURGIA RICOSTRUTTIVA NELLA FASE SUBACUTA</p> <p><b>ORTOPEDIA :</b></p> <p>36AC <input type="radio"/> TUMORI OSSEI E DISPLASIE OSSEE SINTOMATICHE CHE ESIGONO RESEZIONI MASSIVE ED IMPIANTI</p> <p>36BN <input type="radio"/> SCOLIOSI IDIOPATICHE GRAVI ED EVOLUTIVE SINTOMATICHE</p> <p>36GC <input type="radio"/> INTERVENTI DI PROTESIZZAZIONE TOTALE IN FORME DEGENERATIVE E NARCOTIZZANTI DEL GINOCCHIO E DELL'ANCA</p> <p>36HC <input type="radio"/> ALLUNGAMENTI DI SEGMENTI OSSEI IN MALFORMAZIONI O POSTUMI DI TRAUMI</p>	