

ASSURA

ATTESTATO DELLE PRESTAZIONI CONCESSE

Case postale 10
1052 Mont-sur-Lausanne

Tel : 0842 277 872
www.assura.ch

P.P. CH - 1009
Pully

50248995

Assicurato(a): John Doe
Data di nascita: xx.xx.xxxx
N. AVS: xxx.xxxx.xxxx.xx
Polizza n°: xxxxxx

Signor
John Doe
Indirizzo xx
xxxx Urville



LAMal (assicurazione obbligatoria delle cure medico-sanitarie)
LCA (assicurazioni complementari)

Descrittivo / Categoria / Partecipazione	Data di trattamento	Importo fatturato	Importo non riconosciuto	Importo riconosciuto	Sua partecipazione
Medico X LAMal Medico di famiglia 500.-- Aliquota	dal 04.01.2010 al 01.02.2010	119.40		119.40	11.90
Farmacia X LAMal Medico di famiglia 500.-- Aliquota	dal 07.01.2010 al 07.01.2010	77.15		77.15	7.70
Medico X dal 26.01.2010 LAMal Medico di famiglia 500.-- Aliquota	al 26.01.2010	62.65		62.65	6.20
Medico X LAMal Medico di famiglia 500.-- Franchigia annua 2010 Aliquota	dal 28.01.2010 al 29.04.2010	1'702.40		1'702.40	221.95 148.00
Farmacia X dal 11.02.2010 LAMal Medico di famiglia 500.-- Aliquota	al 11.02.2010	46.70	14.45	32.25	3.20
Ente Ospedaliero Cantonale LAMal Medico di famiglia 500.-- Franchigia annua 2010	dal 15.03.2010 al 15.03.2010	278.05		278.05	278.05
Medico X dal 23.03.2010 LAMal Medico di famiglia 500.-- Aliquota	al 23.03.2010	34.85		34.85	3.40
Medico X LAMal Medico di famiglia 500.-- Aliquota	dal 06.05.2010 al 30.09.2010	2'213.10		2'213.10	221.30
Farmacia X dal 23.09.2010 LAMal Medico di famiglia 500.-- Aliquota	al 23.12.2010	172.90		172.90	17.20
Medico X dal 01.10.2010 LAMal Medico di famiglia 500.-- Aliquota	al 01.10.2010	70.70		70.70	7.00
	riporto	4'777.90	14.45	4'763.45	925.90 /..

Assicurato(a): John Doe
Data di nascita: xx.xx.xxxx
N. AVS: xxx.xxxx.xxxx.xx
Polizza n°: xxxxxx

LCA (assicurazioni complementari)

Descrittivo / Categoria / Partecipazione	Data di trattamento	Importo fatturato	Importo non riconosciuto	Importo riconosciuto	Sua partecipazione
	riporto	4'777.90	14.45	4'763.45	925.90
	TOTALE	4'777.90	14.45	4'763.45	925.90

ESEMPIO