

COSA PRESENTARE ALLA VISITA

- Documento di identità in corso di validità;
- Certificato medico anamnestico, rilasciato dal Medico di Medicina Generale, di data non anteriore a tre mesi;
- Ricevuta di pagamento della prestazione ad ASST Valcamonica (vedere sezione *MODALITÀ DI PAGAMENTO DELLA PRESTAZIONE*);
- Per i soggetti affetti da limitazioni visive correggibili con lenti: occhiali e/o lenti a contatto e certificazione dell'oculista o dell'ottico del grado di rifrazione delle lenti;
- Per i soggetti portatori di protesi acustiche: certificato di efficienza e tollerabilità della/e protesi acustica rilasciato dal costruttore di data non anteriore a tre mesi;
- Per i soggetti con diabete: certificato ministeriale di un diabetologo di struttura pubblica o privata accreditata, di data non anteriore a tre mesi;
- Eventuali documenti sanitari per patologie di interesse per l'idoneità alla mansione (es. malattie cardiocircolatorie, endocrine gravi, neurologiche, renali, etc.).

MODALITÀ DI PAGAMENTO DELLA PRESTAZIONE (DIRITTI SANITARI)

Il rilascio del certificato ha un costo di **€ 63 (comprensivo di prova riflessi, se richiesti)**
Per le prestazioni in regime di libera professione il prezzo è aumentato di **€ 2**.

Il pagamento può essere effettuato direttamente alle casse CUP di ASST della Valcamonica presso le Case della Comunità (Breno e Darfo Boario Terme), presso i Presidi Ospedalieri di Esine e Edolo e presso la sede di Pisogne. In alternativa, il pagamento potrà avvenire attraverso avviso di pagamento PagoPa rilasciato dall'ASST della Valcamonica.

Si può procedere con il pagamento attraverso il Portale dei Pagamenti di Regione Lombardia:

- <https://pagamentinlombardia.servizirl.it/pa/home.html>;
- In Banca, Poste, Tabacchi o altri PSP accreditati sul nodo PagoPa (<https://www.pagopa.gov.it/it/prestaotri-servizi-di-pagamento/elenco-PSP-attivi>);
- Tramite Home Banking, utilizzando il codice CBILL indicato sull'avviso.

Aggiornato al 06.03.2025

IL DIRETTORE ff
SC Vaccinazioni e Sorveglianza Malattie Infettive
Dr. Giuseppe Toninelli

SEZIONE A CURA DELLA STRUTTURA ORGANIZZATIVA

VERIFICATO E CONFERMATO IN DATA _____ IL DIRETTORE/RESPONSABILE/COORDINATORE _____

Mod./ASST