

AUTORIZACIÓN PREVIA SOLICITADA PARA³:

	TRATAMIENTOS DIVERSOS	Observaciones	Código RCSE
	Número de sesiones por receta médica:		
<input type="checkbox"/>	Drenaje linfático	1	401
<input type="checkbox"/>	Ergoterapia (terapia profesional)	1	402
<input type="checkbox"/>	Rehabilitación funcional pluridisciplinar ambulatoria en un servicio hospitalario	1	403
<input type="checkbox"/>	Rehabilitación con aparato MDX, tratamiento con método DBC o Escuela de la Espalda	1	404
<input type="checkbox"/>	Quiropráctica / osteopatía para hijos menores de 12 años	1 + 2	405
<input type="checkbox"/>	Tratamiento mesodérmico	1	407
<input type="checkbox"/>	Rayos ultravioleta	1	408
<input type="checkbox"/>	Terapia por ondas de choque en reumatología	1	409
<input type="checkbox"/>	Psicoterapia por un psicólogo / psicoterapeuta: terapia individual	1	420
<input type="checkbox"/>	Psicoterapia por un psicólogo / psicoterapeuta: terapia familiar	1	421
<input type="checkbox"/>	Psicoterapia por un psicólogo / psicoterapeuta: terapia de grupo	1	422
<input type="checkbox"/>	Evaluación neuropsicológica pluridisciplinar	1	424
<input type="checkbox"/>	Logopedia / ortofonía para personas mayores de 12 años	1	426 / 427
<input type="checkbox"/>	Ortótica	1	429
<input type="checkbox"/>	Endermología con objetivos no estéticos	1 + 2	431
<input type="checkbox"/>	Eliminación de pelo (depilación): limitada	1 + 2	432
<input type="checkbox"/>	Eliminación de pelo (depilación): amplia	1 + 2	433
<input type="checkbox"/>	Tratamiento láser o fototerapia dinámica en dermatología	1 + 2	434
<input type="checkbox"/>	Terapia de láser llevada a cabo por un generalista	1 + 2	441
<input type="checkbox"/>	Cámara hiperbárica	1	440
<input type="checkbox"/>	Otros tratamientos no mencionados en las DGA - título II, capítulo 8, punto 2	1 + 2	441 / 950
<input type="checkbox"/>	Para tratamientos que sobrepasen el número máximo de sesiones previstas por año sin autorización previa (especifique el tipo de tratamiento) ⁴	1 + 2	

	AUXILIARES MÉDICOS	Observaciones	Código RCSE
<input type="checkbox"/>	Tratamiento por cuidador además de las prestaciones de cuidador a domicilio	1	560

	PRESTACIONES DE CUIDADOR	Observaciones	Código RCSE
<input type="checkbox"/>	Prestaciones de cuidador a domicilio (máximo 60 días)	1 + 3	760
<input type="checkbox"/>	Prestaciones de cuidador de larga duración	1 + 3	761 / 762
<input type="checkbox"/>	Prestaciones de cuidador en el ámbito hospitalario	1	763

	COSTES DE ALOJAMIENTO EN ESTABLECIMIENTOS PARAMÉDICOS	Observaciones	Código RCSE
<input type="checkbox"/>	Estancia / cuidados en una clínica de reposo y de cura	1 + 3	701 a 704 / 720 / 721
<input type="checkbox"/>	Estancia / cuidados en un centro de atención diurna	1 + 3	711 a 714 / 720 / 722
<input type="checkbox"/>	Servicios de cuidadores en un hospital.	1	730 a 732

OBSERVACIONES: Información adicional que debe proporcionarse:

Complete su solicitud de autorización previa teniendo en cuenta las observaciones indicadas para cada uno de los tratamientos antes mencionados:

Observación nº 1:

Nombre del facultativo (cuidador) / establecimiento:

Cualificaciones del facultativo (cuidador) / tipo de establecimiento:

Dirección (+ nº Tel. / nº Fax si es posible):

Observación nº 2: Especifique el tipo de intervención / tratamiento / instrumentos / producto / otros (véase la receta médica)
.....

Observación nº 3: Formulario de evaluación funcional de independencia que debe ser rellenado por el médico facultativo (véanse las DGA, título II, capítulo 3)

³ Rellene la casilla apropiada

⁴ Número de sesiones por año sin AP: kinesiología, fisioterapia y tratamientos asimilables (60); quiropráctica/osteopatía para personas de 12 años o más (24); acupuntura (30); aerosolterapia (30); consulta a un dietista (10); psicoterapia por un psiquiatra (30); logopedia/ortofonía para hijos de hasta 12 años (180 a lo largo de varios años); terapia psicomotriz/grafomotriz (60); pedicura médica (12)

	ANÁLISIS Y EXÁMENES	Observaciones	Código RCSE
<input type="checkbox"/>	Análisis / exámenes específicos sujetos a autorización previa	2	545

	PRODUCTOS FARMACÉUTICOS	Observaciones	Código RCSE
<input type="checkbox"/>	Productos farmacéuticos específicos sujetos a autorización previa	2	521 / 523 / 525
<input type="checkbox"/>	Productos dietéticos	2	522

	HOSPITALIZACIONES, OPERACIONES QUIRÚRGICAS, TRATAMIENTOS FIV	Observaciones	Código RCSE
<input type="checkbox"/>	Estancia en el hospital y cuidados específicos sujetos a autorización previa	1 + 2	221
<input type="checkbox"/>	Cirugía plástica correctiva o restauradora	1 + 2	201 a 209
<input type="checkbox"/>	Tratamiento de fecundación <i>in vitro</i> (FIV)	2	260 / 261

	CURAS	Observaciones	Código RCSE
<input type="checkbox"/>	Costes de la estancia / de los cuidados de la cura para convalecientes	1	490 / 491
<input type="checkbox"/>	Costes de los cuidados de la cura térmica	1 + 2	492 a 498
<input type="checkbox"/>	Costes de los cuidados de la cura térmica en caso de enfermedad grave	1 + 2	499

	TRANSPORTE		Código RCSE
<input type="checkbox"/>	Costes no urgentes de transporte contemplados por la AP Medio de transporte: Frecuencia (número de viajes ida / ida y vuelta): Km ida/vuelta:.....		291
<input type="checkbox"/>	Costes de transporte para el acompañante Medio de transporte: Frecuencia (número de viajes ida / ida y vuelta): Km ida/vuelta:..... Nombre del acompañante:		291

	COSTES DEL ACOMPAÑANTE	Observaciones	Código RCSE
<input type="checkbox"/>	Costes de un acompañante en un establecimiento médico Número de días: Nombre del acompañante:	1	222
<input type="checkbox"/>	Costes de un acompañante (durante una cura de un hijo menor de 14 años) Número de días: Nombre del acompañante:	1	222

OBSERVACIONES: Información adicional que debe proporcionarse:

Complete su solicitud de autorización previa teniendo en cuenta las observaciones indicadas para cada uno de los tratamientos antes mencionados:

Observación nº 1:

Nombre del facultativo (cuidador) / establecimiento:
 Cualificaciones del facultativo (cuidador) / tipo de establecimiento:
 Dirección (+ Tel. nº / Fax si es posible):

Observación nº 2: Especifique el tipo de intervención / tratamiento / instrumentos / producto / otros (véase la receta médica)

.....

	APLICACIONES ORTOPÉDICAS Y OTRO EQUIPO MÉDICO	Observaciones	Código RCSE
	Precio de la adquisición:		
<input type="checkbox"/>	Audífonos; casos especiales - GDA - título II, capítulo 11, punto 2.4 (hijos de hasta 18 años / enfermedad grave relacionada con la audición)	2	821
<input type="checkbox"/>	Equipo para tratamiento de diabetes con insulina	2	842
<input type="checkbox"/>	Equipo para diabetes de tipo-2	2	843
<input type="checkbox"/>	Glucómetro para diabetes		875
<input type="checkbox"/>	Material para incontinencia		844
<input type="checkbox"/>	Calzado ortopédico correctivo hecho a la medida	2	855 / 856
<input type="checkbox"/>	Injerto capilar / peluca		861
<input type="checkbox"/>	Miembros artificiales y segmentos: compra / reparación	2	862
<input type="checkbox"/>	CPAP (apnea del sueño): compra		865
<input type="checkbox"/>	CPAP (apnea del sueño): alquiler que sobrepase 3 meses		866
<input type="checkbox"/>	CPAP: accesorios y mantenimiento (excluido el año de compra)		867
<input type="checkbox"/>	Tensiómetro		870
<input type="checkbox"/>	Aerosol: compra		871
<input type="checkbox"/>	Aerosol: alquiler que sobrepase 3 meses		872
<input type="checkbox"/>	Aparatos de vacío para tratamiento de la impotencia		876
<input type="checkbox"/>	Instrumentos para medir el tiempo de coagulación de sangre (en caso de tratamiento permanente para anticoagulación)		877
<input type="checkbox"/>	Andador: compra		881
<input type="checkbox"/>	Andador: alquiler que sobrepase 3 meses		882
<input type="checkbox"/>	Silla con orinal, asiento de ducha / baño: compra		883
<input type="checkbox"/>	Silla con orinal, asiento de ducha / baño: alquiler que sobrepase 3 meses		884
<input type="checkbox"/>	Cama de tipo hospitalario (a domicilio): compra		885
<input type="checkbox"/>	Cama de tipo hospitalario (a domicilio): alquiler que sobrepase 3 meses		886
<input type="checkbox"/>	Colchón de reducción de la presión: compra		887
<input type="checkbox"/>	Colchón de reducción de la presión: alquiler que sobrepase 3 meses		888
<input type="checkbox"/>	Silla de ruedas: compra	2	890
<input type="checkbox"/>	Silla de ruedas: alquiler	2	891
<input type="checkbox"/>	Silla de ruedas: reparación	2	892
<input type="checkbox"/>	Otro material + material que sobrepase los 2 000 € (son obligatorios dos presupuestos comparativos detallados)	2	895
<input type="checkbox"/>	Otros materiales: alquiler	2	896

OBSERVACIONES: Información adicional que debe proporcionarse:

Complete su solicitud de autorización previa teniendo en cuenta las observaciones indicadas para cada uno de los tratamientos antes mencionados:

- Observación nº 2:** Especifique el tipo de intervención / tratamiento / instrumentos / producto / otros (véase la receta médica)
-

Direcciones de las oficinas de liquidaciones del Régimen Común del Seguro de Enfermedad (RCSE)

<p>Médico asesor de la oficina de liquidaciones de Bruselas Comisión Europea Despacho SC27 00/05 B - 1049 BRUSELAS Tel. + 32-2-295.02.31 Fax: + 32-2-299.53.51 E-mail: PMO CAISSE MALADIE:MEDECINS o Pmo-caisse-maladie-medecins@ec.europa.eu</p>	<p>Médico asesor de la Antena del Consejo Oficina 03.70 FK 11 B - 1048 Bruselas Tel. + 32-2-281.66.34 Fax: + 32-2-281.87.38 E-mail: helpline.assmalweb@consilium.europa.eu</p>	<p>Médico asesor de la oficina de liquidaciones de Luxemburgo DRB - B1/076 ou B1/077 L-2920 Luxemburgo Tel. + 3524301,36119/36121 Fax: + 352-4301.36019</p>
<p>Médico asesor de la oficina de liquidaciones de Ispra PMO/06 - TP 640 Vía E. Fermio, 2749 I-21027 Ispra Tel. + 39-0332-789966 Fax: + 39-0332-789423</p>	<p>PMO CONTACT@ec.europa.eu</p> 	