

# Fattura per assegno grandi invalidi (AGI) e supplemento per cure intensive (SCI)

**Persona assicurata**

Cognome, nome \_\_\_\_\_

Numero d'assicurato (756.xxxx.xxxx.xx) \_\_\_\_\_

Via, n° \_\_\_\_\_

NAP, luogo \_\_\_\_\_

**Emittente della fattura**

Cognome, nome (nel caso in cui non sia la persona assicurata) \_\_\_\_\_

E-Mail, Numero di telefono (per eventuali chiarimenti) \_\_\_\_\_

Via, n° \_\_\_\_\_

NAP, luogo \_\_\_\_\_

**Conteggio**

NIF (sarà comunicato dopo la prima fatturazione) \_\_\_\_\_

Numero della decisione/comunicazione \_\_\_\_\_

IBAN (CHxx xxxx xxxx xxxx xxxx x) \_\_\_\_\_

Cognome, nome dell'intestatario del conto (nel caso in cui non sia l'emittente della fattura) \_\_\_\_\_

Via, N° dell'intestatario del conto \_\_\_\_\_

NAP, luogo dell'intestatario del conto \_\_\_\_\_

Periodo di fatturazione		anno: _____		<input type="checkbox"/> gennaio / febbraio / marzo	<input type="checkbox"/> luglio / agosto / settembre				
				<input type="checkbox"/> aprile / maggio / giugno	<input type="checkbox"/> ottobre / novembre / dicembre				
La notte viene passata	Grado	Cure intensive	Date (da/a)	Numero notti	Importo AGI	Importo SCI	Tarif-ziffer	Importo in CHF	
a casa in famiglia o in una famiglia affidataria	Lieve	senza			<input type="checkbox"/> 15.70		671		
		+ 4 ore			<input type="checkbox"/> 15.70	<input type="checkbox"/> 31.30	691		
		+ 6 ore			<input type="checkbox"/> 15.70	<input type="checkbox"/> 54.80	692		
		+ 8 ore			<input type="checkbox"/> 15.70	<input type="checkbox"/> 78.30	693		
	Medio	senza				<input type="checkbox"/> 39.20		672	
		+ 4 ore				<input type="checkbox"/> 39.20	<input type="checkbox"/> 31.30	694	
		+ 6 ore				<input type="checkbox"/> 39.20	<input type="checkbox"/> 54.80	695	
		+ 8 ore				<input type="checkbox"/> 39.20	<input type="checkbox"/> 78.30	696	
	Elevato	senza				<input type="checkbox"/> 62.70		673	
		+ 4 ore				<input type="checkbox"/> 62.70	<input type="checkbox"/> 31.30	697	
		+ 6 ore				<input type="checkbox"/> 62.70	<input type="checkbox"/> 54.80	698	
		+ 8 ore				<input type="checkbox"/> 62.70	<input type="checkbox"/> 78.30	699	
in un istituto per l'esecuzione di provvedimenti reintegrativi dell'AI o in ospedale	Assegno grande invalido								
	Assegno grande invalido in casi particolari				<input type="checkbox"/> 3.90		671.2		

Totale in CHF \_\_\_\_\_

Visto dell'ufficio AI:

**Osservazioni**

---

---

---

---

---