

NORME DA SEGUIRE IN CASO DI LESIONE

1. Compilare il **MODULO DENUNCIA LESIONI POLIZZA CSEN** in ogni sua parte ed in stampatello leggibile.
2. Si raccomanda di:
Scrivere con la massima precisione i dati dell'infortunato.
Allegare la fotocopia del tesserino CSEN (davanti e retro).
Allegare una lettera di accompagnamento della Società.
Precisare: "TRATTASI DI ASSICURATO IN CONVENZIONE CSEN/TRJJ con riferimento al COMITATO PROVINCIALE DI LIVORNO del M° FASULO ALESSANDRO".
3. Il modulo, una volta compilato dovrà essere spedito, entro 5 giorni dall'accaduto e con raccomandata A.R. alla
Sede Centrale CSEN Via Luigi Bodio 57 00191 ROMA
Telefoni 06 3291853 06 3294807 06 3294702 fax 06 3292397
4. Al modulo allegare fotocopia del primo certificato medico da cui dovrà risultare inequivocabilmente la diagnosi, la prognosi e l'eventuale applicazione di apparecchi ortopedici immobilizzanti.
Allegare l'accertamento radiologico e relativo referto dai quali dovrà risultare l'identità, la data di effettuazione dell'indagine e il tipo di lesione per la quale si richiede il rimborso.
Allegare copia conforme della cartella clinica (per le lesioni il cui rimborso è subordinato all'intervento chirurgico)
5. Una volta segnalato il danno, l'infortunato dovrà attendere la guarigione totale e quindi inviare alla Sede Centrale CSEN di Roma tutta la documentazione medica (compreso dichiarazione di guarigione)
6. (trattenere sempre la fotocopia dei documenti inviati)

ATTENZIONE

In mancanza della documentazione sopra evidenziata, necessaria per una corretta valutazione della lesione riportata, non sarà possibile dar corso alla Vostra pratica.