



## Conferma di partecipazione per le casse malati a riabilitazione cardiovascolare nel gruppo del cuore

Nel gruppo del cuore le persone che hanno subito un infarto cardiaco o un'operazione al cuore oppure che sono affette da malattie cardiovascolari (come insufficienza cardiaca, diabete, arteriopatia obliterante periferica (AOP), malattia polmonare, ecc.) svolgono almeno una volta alla settimana un allenamento motorio mirato. Nel contempo le partecipanti e i partecipanti vengono informati su uno stile di vita sano sotto tutti gli aspetti.

Il/la dott. med.

è la persona di riferimento per le questioni mediche.

Il gruppo del cuore è un'organizzazione partner della Fondazione Svizzera di Cardiologia.

Con questo attestato la sottoscritta/il sottoscritto conferma che l'allenamento è stato regolarmente frequentato da

### Partecipante

Nome

Cognome

Indirizzo

NPA/loc.

Cassa malati

Numero di assicurata/o

Sede del corso

Numero di attività frequentate

Costo del corso

p.f. voltare

## Responsabile del corso del gruppo del cuore

Nome

Cognome

Qualifica

Indirizzo

NPA/località

Telefono

Email

Luogo/data

Firma .....

Con questo attestato, le persone che partecipano regolarmente al programma di un gruppo del cuore e hanno un'assicurazione complementare possono richiedere alla loro cassa malati un rimborso parziale dei costi. Si applicano le CGC della cassa malati:

### Indirizzo gruppo del cuore

Indirizzo

NPA/loc.

Email

Telefono