

**VISTO PER CURE MEDICHE
DOCUMENTI NECESSARI**

- La cartella deve contenere 2 set di documenti: un set di originali e un set contenente solo fotocopie in formato A4.
- Il costo del visto, a cui aggiungere le spese di servizio (disponibili sul sito web www.blsitalyvisa.com/senegal), è:
 - 90 euro per gli adulti;
 - 45 euro per i minori di età compresa tra 6 e 12 anni;
 - GRATIS per minori di 6 anni (soggiorno corto);
 - 116 euro per un visto nazionale di lunga durata di tipo D.
- La presentazione di un fascicolo completo non garantisce necessariamente l'ottenimento del visto. Potranno essere richiesti documenti aggiuntivi.

Ogni fascicolo deve comprendere i seguenti documenti nell'ordine seguente:

☐	1	Formulario di domanda di visto, debitamente compilato e firmato;
☐	2	Una fotografia recente, a colori su sfondo bianco, cm 3,5 x 4,5 formato ICAO ;
☐	3	Originale + fotocopia di: documento di viaggio (passaporto) in corso di validità e con scadenza superiore di almeno 3 mesi a quella del visto richiesto + 2 fotocopie delle 2 prime pagine e, nel caso ci siano, di quelle contenenti visti Schengen;
☐	4	Prenotazione biglietto di andata e ritorno, anche per l'eventuale accompagnatore;
☐	5	Documentazione medico/sanitaria da parte del sistema sanitario nazionale che comprenda: In caso di presa in carico da parte del sistema sanitario nazionale: • Documentazione medica rilasciata nel paese di residenza che attesti l'effettiva infermità e l'impossibilità di effettuare le cure nel Paese, legalizzata + traduzione; • Dichiarazione della struttura sanitaria italiana pubblica o privata (quest'ultima deve essere accreditata presso il Sistema Sanitario Nazionale) che indichi tipo di cura, durata e costo presumibile e confermi la disponibilità a ricevere il paziente; • Delibera della Regione competente che attesti la presa in carico dei costi per le cure mediche o specifica autorizzazione rilasciata dal Ministero della Salute in ambito di progetti umanitari. In caso di copertura privata: • Documentazione medica rilasciata nel paese di residenza che attesti l'effettiva infermità, legalizzata + traduzione; • Dichiarazione della struttura sanitaria italiana pubblica o privata (quest'ultima deve essere accreditata presso il Sistema Sanitario Nazionale) che indichi tipo di cura, durata e costo presumibile e confermi la disponibilità a ricevere il paziente; • Attestazione della struttura italiana che confermi l'avvenuto deposito di almeno il 30% del costo presumibile della prestazione richiesta; Documentazione comprovante la disponibilità in Italia di risorse sufficienti per il pagamento del residuo delle spese sanitarie, di vitto e alloggio fuori dalla struttura sanitaria (specifica dichiarazione di presa in carico dell'ospitante) e per il rimpatrio dell'assistito e dell'eventuale accompagnatore.
☐	6	Per eventuali accompagnatori: assicurazione sanitaria per lo spazio Schengen che copra il periodo del visto richiesto con copertura minima di 30,000 euro per spese mediche e rimpatrio, conformemente

		all'art. 15 del Codice Visti (Reg. (CE) 810/2009). L'assicurazione è richiesta anche per il richiedente se fa domanda di visto Schengen;
☐	7	Nel caso di minori: certificato di nascita ed atto di assenso all'espatrio dei genitori (AUTHORISATION PARENTALE DOC), legalizzati + traduzione oppure consegnato di persona in Ambasciata.

La presenza personale è obbligatoria al momento del deposito della domanda e del ritiro del visto (tranne nei casi in cui è consentita la delega).

I minori devono essere accompagnati al deposito dei documenti dai due genitori o da un genitore con delega dell'altro o da un adulto con procura dei due genitori (le procure devono essere in originale + fotocopia e devono essere legalizzate per i due genitori residenti in Italia).

Il sottoscritto è stato informato che l'eventuale deposito di una domanda incompleta può portare al rifiuto del visto. Il servizio consolare si riserva il diritto di chiedere ulteriori documenti qualora lo ritenga necessario.

Il sottoscritto dichiara di essere consapevole che l'emissione del visto è rimessa all'esclusiva valutazione del servizio consolare.

Dichiara di essere altresì consapevole che il servizio consolare potrebbe invitarlo a partecipare ad un colloquio.

Firma

Data

Agente BLS