**Formulario per la formulazione di un parere**

Lingua di corrispondenza**\*** :

**Parere di**

Nome / Azienda / Organizzazione**\*** :

Categoria**\*** :

Persona di contatto**\*** :

Indirizzo**\*** :

(Via, NPA località)

Telefono**\*** :

E-mail**\*** :

(Per un’eventuale presa di contatto, ma soprattutto
per informazioni in merito alla pubblicazione del
rapporto sui risultati secondo l’[art. 21 cpv. 2 OCo](https://www.fedlex.admin.ch/eli/cc/2005/543/it#art_21)).

Se si forniscono più indirizzi e-mail, occorre separarli
con un punto e virgola.

Data**\*** : Fare clic o toccare qui per immettere una data.

|  |
| --- |
| **Indicazioni importanti**Si prega di **non disattivare la protezione del documento**, di compilare il formulario e inviarlo **in formato Word** a Leistungen-Krankenversicherung@bag.admin.ch e a gever@bag.admin.ch.Il contenuto del campo obbligatorio della prima parte «I. Riepilogo / Richieste principali relative all’avamprogetto**\***»: * **Non deve contenere osservazioni su misure specifiche**, ma solo sul progetto in generale.
* Non può superare i 20 000 caratteri (3-4 pagine A4).

Le altre risposte non possono superare i 30 000 caratteri (5-6 pagine A4).**\*** = Campi obbligatori: si prega di compilare almeno questi campi.**Grazie della collaborazione!** |

|  |
| --- |
| I. Riepilogo / Richieste principali relative all’avamprogetto\* |

|  |
| --- |
| II. Osservazioni sulle misure in dettaglio |

## 1. Modifica della legge federale del 18 marzo 1994 sull’assicurazione malattie (LAMal ; RS 832.10)

### 1.1 Art. 52

Accettazione:

Osservazioni:

##

## 1.2 Disposizione transitoria

###

Accettazione:

Osservazioni:

## 1.3 Ulteriori suggerimenti / proposte

Ha ulteriori proposte o suggerimenti in merito all’avamprogetto? Può indicarli nell’ultimo campo del formulario.