

## Modalità di richiesta visti equità

### per ingiunzione legale a prestazioni sanitarie non pagate

Per richiedere visto d'equità occorre presentare:

1. richiesta all'Ordine in bollo o su ricettario con marca da bollo da € 16,00
2. fotocopia di un documento d'identità
3. copia del preventivo firmato e sottoscritto dal cliente
4. fattura pro forma in duplice copia specificando dettagliatamente le singole prestazioni con i relativi onorari

Per il ritiro della parcella occorre:

1. presentare una marca da bollo da € 16,00
2. versare all'Ordine il 4% sul totale fattura, inclusi gli acconti già pagati (anche in caso di parere negativo)
3. se l'importo del versamento supera € 77,47, deve essere presentata anche una marca da bollo da € 2,00

### Facsimile richiesta:

Marca da bollo  
€ 16,00

Al Presidente

Ordine dei Medici Chirurghi e  
Odontoiatri della provincia di Monza  
e Brianza

..l. sottoscritt... Dott. ....  
iscritt... all'Albo (indicare Medico o Odontoiatri) ..... con il n. ....  
Tel.....cell.....  
email ..... pec.....

**chiede**

il visto di equità per le prestazioni sanitarie effettuate al Signor ..... presso il  
proprio Studio sito a ..... in via ..... per un totale di euro .....  
come ..... dettagliatamente ..... specificato ..... nella ..... fattura ..... allegata ..... (in ..... duplice  
copia).

(firma)

-----

**Allegati:**  
Copia preventivo firmato e sottoscritto dal cliente  
Fattura pro forma in duplice copia  
Copia del documento di identità