

DOCUMENTI NECESSARI - VISTO PER CURE MEDICHE
DOCUMENTS NÉCESSAIRES - VISA POUR SOINS MÉDICAUX
REQUIRED DOCUMENTS - VISA FOR MEDICAL TREATMENT

- La cartella deve contenere 2 set di documenti: un set di originali ed un set contenente unicamente le fotocopie dei documenti originali in formato A4 / Le dossier doit contenir 2 ensembles de documents : un ensemble d'originaux et un ensemble contenant uniquement les photocopies des documents originaux au format A4 / *the folder must contain two sets of documents: one set of originals and one set containing only photocopies of the original documents in A4 format*
- Il costo del visto è: 90 euro (maggiori di 13 anni) / 50 euro (da 7 a 12 anni) / GRATUITO (da 0 a 6 anni) / Le coût du visa est de 90 euros (pour les plus de 13 ans) / 50 euros (de 7 à 12 ans) / GRATUIT (de 0 à 6 ans) / The visa fee is: **90 euros** (for those over 13 years of age) / **50 euros** (for those aged 7 to 12) / **FREE** (for those aged 0 to 6), in addition to service charges (available on the website <https://www.blsitalyvisa.com/cameroon/>)
- L'appuntamento va preso alla nostra Ambasciata via mail: yaounde.visti@esteri.it / Le rendez-vous doit être pris à notre ambassade par courriel : yaounde.visti@esteri.it / please book your Embassy's appointment on this email address: yaounde.visti@esteri.it
- La presentazione di un dossier completo non garantisce necessariamente l'ottenimento del visto. Inoltre, dei documenti supplementari alla lista qui di seguito potranno essere richiesti / La présentation d'un dossier complet ne garantit pas nécessairement l'obtention du visa. En outre, des documents supplémentaires à la liste ci-dessous pourront être demandés / *Submitting a complete application does not necessarily guarantee that a visa will be granted. In addition, documents other than those mentioned below may be requested.*
- Ogni dossier deve comprendere i seguenti documenti nell'ordine di seguito riportato / Chaque dossier doit comprendre les documents suivants dans l'ordre indiqué ci-dessous / *Each dossier must include the following documents in the order below:*

1	Formulario di domanda di visto, debitamente riempito e firmato / Formulaire de demande de visa, dûment rempli et signé / Visa application form, duly completed and signed.
2	2 fotografie recenti, su sfondo bianco: 3,5*4 cm. ICAO / 2 photographies récentes, sur fond blanc : 3,5*4 cm. ICAO / 2 recent pictures on a white background : 3.5 x 4 cm. ICAO.
3	Documento di viaggio in corso di validità (con scadenza superiore di almeno tre mesi rispetto a quella del visto richiesto), avente almeno due pagine bianche + fotocopia delle prime due pagine e di quelle in cui figurano gli ultimi visti e timbri d'entrata e d'uscita dallo spazio Schengen / Document de voyage en cours de validité (d'une durée supérieure d'au moins trois mois à celle du visa demandé), comportant au moins deux pages blanches + photocopie des deux premières pages et de celles sur lesquelles figurent les derniers visas et cachets d'entrée et de sortie de l'espace Schengen / A valid travel document (expiring at least three months longer than the required visa) containing at least two blank pages + and those containing the latest visas, entry and exit stamps from the Schengen area
4	Fotocopia della carta d'identità o permesso di soggiorno per i cittadini aventi altra nazionalità / Photocopie de la carte d'identité ou du permis de séjour pour les citoyens ayant une autre nationalité / Photocopy of identity card or residence permit for citizens having other nationality.
5	Certificato di nascita del richiedente e degli eventuali figli. Se il certificato di nascita è stato redatto in base a una sentenza Giudiziaria, deve essere allegata anche la sentenza / Certificat de naissance du demandeur et des enfants éventuels. Si l'acte de naissance a été établi sur la base d'un jugement, le jugement doit également être joint / Birth certificates for the applicant and any children. If the birth certificate has been drawn up pursuant to a Judicial judgment, the judgment must also be attached.
6	Per i richiedenti coniugati, certificato di matrimonio / Pour les demandeurs mariés, certificat de mariage / For married applicants, a marriage certificate is required.

7	Prenotazione biglietto andata e ritorno / Réservation billet aller-retour/ Round-trip ticket reservation.
8	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. · 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. · 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 Documentation médicale/sanitaire fournie par le système national de santé comprenant : En cas de prise en charge par le système national de santé: · Un document médical délivré dans le pays de résidence qui atteste l'invalidité réelle et l'impossibilité d'effectuer les traitements dans le pays. · Déclaration de l'établissement de santé italien public ou privé (cette dernière doit être accréditée auprès du système national de santé) indiquant le type de traitement, la durée et le coût probable et confirmant la disponibilité à recevoir le patient. · Décision de la région compétente attestant la prise en charge des coûts pour les traitements médicaux ou autorisation spécifique délivrée par le ministère de la santé dans le cadre de projets humanitaires. En cas de couverture privée : · Un document médical délivré dans le pays de résidence attestant l'infirmité réelle. · Déclaration de l'établissement de santé italien public ou privé (cette dernière doit être accréditée auprès du système national de santé) indiquant le type de traitement, la durée et le coût probable et confirmant la disponibilité à recevoir le patient. · Attestation de la structure italienne confirmant le dépôt d'au moins 30% du coût probable de la prestation demandée. · Documentation prouvant la disponibilité en Italie de ressources suffisantes pour le paiement du reliquat des frais de santé, de nourriture et d'hébergement en dehors de l'établissement sanitaire (déclaration spécifique de prise en charge par l'hôte) et pour le rapatriement de l'assisté et de l'éventuel accompagnateur Medical documentation from the National Health System, including: If the National Health System is covering the treatment: · Medical documentation issued in the country of residence certifying the actual medical condition and the impossibility of receiving treatment in the home country.

	· A declaration from the Italian public or private healthcare facility (it must be accredited by the National Health System) indicating the type of treatment, duration, and estimated costs, and confirming the possibility to admit the patient. · Document delivered by the competent Region testifying the decision to cover the costs for medical treatment or a specific authorization issued by the Ministry of Health within the scope of humanitarian projects. In the case of private health insurance: · Medical documentation delivered by the country of residence certifying the actual medical condition. · A declaration from the Italian public or private healthcare facility (it must be accredited by the National Health System) indicating the type of treatment, duration, and estimated cost, and confirming its willingness to admit the patient. · A certificate from the Italian facility confirming that at least 30% of the estimated cost of the requested service has been paid. · Documentation proving the availability in Italy of sufficient funds to cover the remaining healthcare costs, as well as room and accommodation out of the healthcare facility (specific declaration of financial responsibility by the host) and for the repatriation of the patient and any accompanying person
9	Certificato rilasciato da un medico in Camerun autorizzato dall'ambasciata attestante la necessità di cure sanitarie non disponibili in Camerun / Certificat délivré par un médecin camerounais autorisé par l'ambassade attestant de la nécessité de soins de santé non disponibles au Cameroun / Certificate issued by a doctor in Cameroon authorized by the embassy attesting to the need for health care not available in Cameroon
10	(Solo per i visti Schengen) Assicurazione sanitaria valida per l'intera Area Schengen, con copertura minima di 30.000 euro per spese mediche e rimpatrio / (Pour les visas Schengen uniquement) Assurance maladie valable pour l'ensemble de l'espace Schengen, avec une couverture minimale de 30 000 euros pour les frais médicaux et la rapatriement / (For Schengen visas only) Health insurance valid for the entire Schengen Area, with minimum coverage of 30,000 euros for medical expenses and repatriation
11	Per eventuali accompagnatori dell'infermo: · Assicurazione sanitaria per lo spazio Schengen che copra il periodo del visto richiesto. Copertura minima 30,000 euro Pour les accompagnateurs éventuels de la personne malade : · Assurance maladie pour l'espace Schengen couvrant la période de visa requise. Couverture minimale 30 000 euros. For the possible companions of the sick person: · Health insurance for the Schengen area covering the required visa period. Minimum coverage: 30,000 euros.
12	Nel caso di minori: atto di assenso all'espatrio dei genitori Dans le cas de mineurs : Autorisation parentale à l'expatriation des parents In the case of minors: act of assent to the expatriation of parents

- La presenza personale è obbligatoria al momento del deposito del dossier ed al momento del ritiro del visto (tranne nei casi in cui è consentita la delega) / La présence personnelle est obligatoire lors du dépôt du dossier et lors du retrait du visa (sauf dans les cas où la délégation est autorisée)/ You must be present when submitting your application and when collecting your visa (except in cases where a letter of authorization is allowed).

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 richiedere ulteriori documenti qualora lo ritenesse necessario / Le soussigné a été informé que le dépôt d'une demande incomplète peut entraîner le refus de visa. Le service consulaire se réserve le droit de demander des documents supplémentaires s'il l'estime nécessaire/ The undersigned has been informed that

submitting an incomplete application may lead to the refusal of the visa. The consular office could request further documents if it deems it necessary.

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 / Je déclare être conscient que la délivrance du visa est soumise à l'appréciation exclusive du service consulaire. Déclare être également conscient que le service consulaire pourrait l'inviter à participer à un entretien/ The undersigned declares that he/she is aware that the decision of visa issuance depends exclusively on the consular section. Declares that he/she is also aware about the possibility of being invited to an interview by the consular service.

Firma / signature

Data / date