

VISTO PER CURE MEDICHE
DOCUMENTI NECESSARI

- 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
- Il costo del visto é: **90 euro (maggiori di 13 anni) / 50 euro (da 7 a 12 anni) / GRATUITO (da 0 a 6 anni)**
- L'appuntamento va preso alla nostra Ambasciata via mail: 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.
- Ogni dossier deve comprendere i seguenti documenti nell'ordine di seguito riportato:

1	Formulario di domanda di visto, debitamente riempito e firmato.
2	1 fotografia recente, su sfondo bianco: 3,5*4 cm <u>ICAO</u>
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.
4	Fotocopia della carta d'identità o permesso di soggiorno per i cittadini aventi altra nazionalità.
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.
6	Per i richiedenti coniugati, certificato di matrimonio.
7	Prenotazione biglietto andata e ritorno.
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.
9	Certificato rilasciato da un medico in Camerun autorizzato dall'Ambasciata attestante la necessità di cure sanitarie non disponibili in Camerun.
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.
11	Per eventuali accompagnatori dell'infermo: • Assicurazione sanitaria per lo spazio Schengen che copra il periodo del visto richiesto. Copertura minima 30,000 euro.
12	Nel caso di minori: • atto di assenso all'espatrio dei genitori

- 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).

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.

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