



Consulate General of Italy
Johannesburg

Italy - CURE MEDICHE / MEDICAL REASON checklist

Nome del richiedente: <i>Applicant's Name:</i>	
Numero di pratica: <i>Application tracking number:</i>	

DOCUMENTI <i>Documents</i>	DESCRIZIONE <i>Description</i>	ALLEGATO <i>Attached</i>		ANNOTAZIONI <i>Notes</i>
		YES	NO	
Passaporto <i>Passport</i>	Valido almeno 3 mesi dalla data del ritorno e con 2 pagine bianche. <i>Validity at least 3 months prior to the returning date and with 2 blank pages.</i>			
Formulario Schengen <i>Schengen Application Form</i>	Per un soggiorno fino a 90 giorni <i>For a stay of no longer than 90 days</i>			
Formulario D visto nazionale <i>Italian National D visa application Form</i>	Per un soggiorno superior ai 90 giorni <i>For a stay of longer than 90 days</i>			
Fototessera ICAO a colori <i>Color ID Photo</i>				
Fotocopia del passaporto <i>Photocopy of passport</i>				
Fotocopia dei visti precedenti <i>Photocopy of previous visas</i>				
Prova di trasporto <i>Proof of transport</i>	Biglietto o prenotazione confermati, che provino l'arrivo e la partenza dall'Italia. <i>Confirmed ticket or reservation, proving the arrival into and departure from Italy.</i>			
Assicurazione sanitaria <i>Travel insurance</i>	Valida per l'area Schengen, per l'intera durata del viaggio e con copertura di 30.000 Euro. <i>Valid for the Schengen area, for the duration of the stay and</i>			

	covering 30.000 Euros.			
Documentazione medica <i>Health documentation</i>	Rilasciato da un istituto privato o pubblico riconosciuto, attestante la patologia dichiarata per la quale il viaggiatore necessita di cure <i>Issued by a recognized private or public institution proving the declared pathology for which the traveller needs treatment.</i>			
Conferma di accettazione presso la struttura sanitaria (ospedale o clinica) <i>Confirmation of admission in the Health Structure (Hospital or Clinic)</i>	prova dell'avvenuto pagamento di almeno il 30% (a titolo di acconto) del costo totale del trattamento. <i>Confirmation of admission and proof of a payment of at least 30% (as deposit) of the total expenses for the treatment</i>			
Garanzie economiche <i>Proof of Funds</i>	Deve essere comprovato! Mediante una lettera bancaria che attesti la disponibilità di fondi in euro per il pagamento del saldo del costo totale. IL MANCATO ADEMPIIMENTO COMPORTERÀ IL RIFIUTO DEL VISTO. <i>Must be proven!</i> <i>In the form of a bank letter confirming the availability of funds in Euros to pay for the balance of the total expenses.</i> <i>FAILURE TO DO SO WILL RESULT IN THE VISA BEING DENIED.</i>			
Prova di residenza in Sudafrica <i>Proof of Residence in SA</i>	bolletta delle utenze o estratto conto bancario. <i>In the form of a utility bill or bank statement.</i>			