

AST Ancona - RIMBORSI PER SOGGETTI AFFETTI DA PATOLOGIA ONCOLOGICA

(D.G.R.M. n. 531 del 8/5/2019 – Circolare A.S.U.R. n. 32200 del 23/7/2019)

A CHI SPETTA

Cittadini residenti nella Regione Marche affetti da patologia oncologica

PER QUALI PRESTAZIONI E' POSSIBILE PRESENTARE DOMANDA

Prestazioni fruite in strutture pubbliche o private accreditate dal **19 aprile 2019 al 10 giugno 2021**

Intervento chirurgico oncologico;

Posizionamento e rimozione CVC, Mideline, PICC, PORT;

Chemioterapia, Radioterapia, Immunoterapia;

Trials Clinici (protocolli sperimentali)

Le prestazioni fruite fuori AST Ancona saranno sottoposte alla Valutazione del Team Tecnico per l'autorizzazione

COSA VIENE RIMBORSATO

- rimborso totale delle spese di viaggio dal luogo di residenza o domicilio a quello di cura effettuato con mezzi di trasporto pubblico o autoambulanza, per il paziente e per un eventuale accompagnatore, purché la sua presenza sia riconosciuta necessaria e documentata attraverso una certificazione rilasciata dal Medico specialista o dalla struttura sanitaria che eroga la prestazione
- rimborso per le spese di viaggio effettuato con mezzi propri, di famiglia o di terzi, pari a 1/5 del costo della benzina super, vigente nel tempo, per ogni chilometro percorso
- rimborso, nella misura massima del 70%, delle spese di soggiorno nel luogo di cura, limitatamente al periodo previsto per le prestazioni
- rimborso all'eventuale accompagnatore delle spese di viaggio di cui alla lettera a), nella misura massima del 70% delle spese di soggiorno, con gli stessi limiti stabiliti dalla lettera c)

N.B L'ammontare del contributo non potrà superare la quota massima di € 1.000,00/annui pro capite.

DOCUMENTI DA ALLEGARE ALLA DOMANDA DI RIMBORSO

Documentazione sanitaria attestante la data e la prestazione fruita

Fotocopia del documento di identità

IBAN del conto corrente bancario o postale

Biglietti aerei, del treno, del bus, della metro – ricevute/fatture taxi

Scontrini pedaggio autostradale e/o telepass

Scontrini, ricevute, fatture del vitto. Le ricevute valide sono quelle fiscali o equipollenti. Lo scontrino fiscale è da ritenersi equipollente in quanto soddisfa l'esigenza di comprovare la spesa effettuata. Anche se privo di nominativo deve contenere data, luogo, importo e tipologia di prodotto acquistato

Fatture e/o ricevute del pernottamento, intestate all'assistito e/o all'accompagnatore

Dichiarazione sostitutiva di atto notorio, in caso di decesso dell'assistito

NOTE INFORMATIVE

L'assistito deve avere registrato o rinnovato l'esenzione per patologia codice 048.

Non viene autorizzato il contributo se le prestazioni rientrano nella sfera delle prestazioni private a pagamento.

Il parcheggio non viene rimborsato.

UFFICI	INDIRIZZO	TELEFONO	MAIL
Ancona	Via C. Colombo, 106	071/8705975	annamaria.bellelli@sanita.marche.it
Castelfidardo	Via XXV Aprile, 61	071/7214175	
Fabriano	Via Turati, 51	0732/634155 0732/634136	anna.leporoni@sanita.marche.it sara.palpacelli@sanita.marche.it
Jesi	Via Guerri 11/13	0731/534105 0731/534663	angela.console@sanita.marche.it loretana.colo@sanita.marche.it
Senigallia	Via Cellini, 1	071/79092781 071/79092783	gabriella.pegoli@sanita.marche.it nicoletta.riccardi@sanita.marche.it