

**AST Ancona - RIMBORSI PER SOGGETTI AFFETTI DA PATOLOGIA ONCOLOGICA**  
(L.R. n. 30 del 18/06/1987; L.R. n. 52 del 27/12/1994; D.G.R.M. n. 1905 del 22/12/2008)

**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 fino al **18 aprile 2019**

Trattamenti di chemio-radioterapia

Prestazioni correlate alla patologia oncologica, incluse tutte le procedure sia di tipo diagnostico (comprese le visite di controllo) che terapeutico e riabilitativo disposte in modo documentato dal Centro oncologico che ha in carico il paziente, comprese prestazioni a pagamento

**COSA VIENE RIMBORSATO**

- a) 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 ed adeguatamente documentata attraverso una certificazione rilasciata dal M.M.G. o dalla struttura sanitaria che eroga la prestazione
- b) 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
- c) rimborso, nella misura massima del 70%, delle spese di mantenimento nel luogo di cura, limitatamente al periodo previsto per le prestazioni, purché adeguatamente documentate. L'ammontare del rimborso non può superare, nel corso dell'anno, la somma di euro 774,69
- d) rimborso all'eventuale accompagnatore per le 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)

**DOCUMENTI DA ALLEGARE ALLA DOMANDA DI RIMBORSO**

Documentazione sanitaria attestante la data e la prestazione fruita

Fotocopia del documento di riconoscimento

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**

Il parcheggio non viene rimborsato

Il rimborso del taxi è previsto solo nel caso in cui venga utilizzato al di fuori del comune di residenza e all'interno del comune dove viene erogata la prestazione, con il massimo di due viaggi al giorno

I viaggi rimborsati seguono il paziente e non l'accompagnatore

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