

RIMBORSO SPESE DI VIAGGIO E SOGGIORNO
ONCOEMATOLOGIA PEDIATRICA (L.R. 16/1993)

COSA VIENE RIMBORSATO

1. Al familiare che assiste costantemente il bambino oncoemopatico nell'ospedale Salesi di Ancona e/o a domicilio, la Regione riconosce specifici rimborsi, provvidenze economiche e sociali anche in occasione delle periodiche visite di controllo, se la famiglia risiede fuori della città di Ancona.

2. Gli interventi di cui al comma 1 consistono in:

a) rimborso totale delle spese di viaggio dal luogo di residenza o domicilio a quello di cura effettuato con comuni mezzi di trasporto pubblico o con autoambulanza.

La misura del rimborso per le spese di viaggio effettuato con mezzi propri, di famiglia o di terzi, è pari a 1/5 del costo della benzina super, vigente nel tempo, per ogni chilometro percorso;

b) rimborso nella misura massima del 70% delle spese di soggiorno nel luogo di cura limitatamente al periodo previsto per le prestazioni, purché adeguatamente documentate.

3. Le provvidenze di cui ai commi 1 e 2 sono riconosciute anche ai familiari dei bambini ricoverati presso la divisione di ematologia dell'Ospedale di Pesaro.

MODULISTICA E MODALITA' DI CONSEGNA DELLA DOMANDA

Il modulo di domanda è reperibile al link: <https://www.asur.marche.it/web/portal/ast-ancona3> o presso le sedi degli Uffici Rimborsi (indicati nello schema sottostante).

La domanda di rimborso può essere:

- consegnata o lasciata secondo le modalità sotto indicate per ciascuna sede;
- trasmessa per PEC (ast.ancona@emarche.it) o per raccomandata A/R;
- trasmessa via mail o posta ordinaria (modalità che non garantisce la ricezione dell'istanza).

DOCUMENTI DA ALLEGARE ALLA DOMANDA DI RIMBORSO

Documentazione sanitaria attestante la prestazione effettuata, redatta su carta intestata della struttura sanitaria, contenente data, timbro e firma del sanitario.

Documentazione delle spese sostenute

SPESE DI VIAGGIO: Biglietti aerei, del treno, del bus, della metro; ricevute/fatture taxi indicanti nominativo, data e percorso; scontrini pedaggio autostradale e/o telepass.

SPESE DI SOGGIORNO: Scontrini parlanti, ricevute, fatture dei pasti e del pernottamento. Per i pasti (colazione, pranzo e cena) possono essere rimborsati scontrini fiscali privi dei dati dell'acquirente, purché contenenti l'intestazione dell'esercizio commerciale, la data, l'importo e la tipologia dei prodotti acquistati, da integrare con una dichiarazione sostitutiva (modulo disponibile presso gli Uffici Rimborsi).

Documento di riconoscimento in corso di validità. In caso di delega, è necessario presentare la copia di un documento di identità sia del delegante che del delegato, entrambi in corso di validità.

PER MAGGIORI INFORMAZIONI

AST ANCONA - SEDI E ORARI DI APERTURA AL PUBBLICO UFFICI RIMBORSI PER ASSISTITI ONCOLOGICI, ONCOEMATOLOGICI PEDIATRICI, DIALIZZATI E TRAPIANTATI

DISTRETTO	SEDI	INDIRIZZO	MODALITA' DI CONSEGNA DOMANDA ORARI ACCESSO AL PUBBLICO	ORARIO ACCESSO TELEFONICO	MAIL
ANCONA	Ancona	Via Cristoforo Colombo 106, Palazzina 22, 1^ piano	Ufficio protocollo	071/7214175 071/8705807 Martedì/Mercoledì 11-12,30	annamaria.bellelli@sanita.marche.it silvia.doria@sanita.marche.it
	Castelfidardo	Via XXV Aprile, 61	Portineria Casa di Comunità di Castelfidardo (ex ospedale) Apposita cassetta in sede		
	Chiaravalle	Via Fratelli Rosselli, 176	Sportelli CUP/Cassa Ospedale di Comunità di Chiaravalle.		
FABRIANO	Fabriano	Via Turati, 51	UFFICIO RIMBORSI Martedì/Giovedì 9-12 Oppure Apposita cassetta in sede	0732/634155 0732/634136 Lunedì-venerdì 9-12	anna.leporoni@sanita.marche.it sara.palpacelli@sanita.marche.it
JESI	Jesi	Via Guerri 9/11 2^ piano	UFFICIO RIMBORSI dal Lunedì al Venerdì 9-12	0731/534105 0731/534663 Lunedì-venerdì 9,00- 12,00	angela.console@sanita.marche.it loretana.collo@sanita.marche.it
SENIGALLIA	Senigallia	Via Cellini, 1 Palazzina C – 1^ piano	UFFICIO RIMBORSI Martedì/Giovedì 9-12 Oppure Apposita cassetta in sede	071/79092781 071/79092783 Martedì/Giovedì 12.30-13.30	gabriella.pegoli@sanita.marche.it nicoletta.riccardi@sanita.marche.it