

RIMBORSI PER SOGGETTI AFFETTI DA PATOLOGIA ONCOLOGICA
(L.R. n. 7 del 20/05/2021 e SS.MM.II.; D.G.R.M. n. 3 del 05/01/2024)

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 dall'11 giugno 2021.

- Trattamenti di radioterapia e di chemioterapia
- Interventi di chirurgia oncologica, anche ricostruttiva e conservativa
- Esami diagnostici e di laboratorio, interventi di riabilitazione, fisioterapia e osteopatia, cure palliative e terapie del dolore, visite mediche specialistiche, controlli periodici, anche non programmati, compresi quelli successivi alla patologia, correlati alla medesima
- Prestazioni di supporto psicologico, incluso quello al nucleo familiare, effettuate presso strutture sanitarie pubbliche e private accreditate del territorio della Regione Marche, connesse alla medesima patologia.

SPESE RIMBORSABILI RELATIVE ALL'ASSISTITO E ALL'ACCOMPAGNATORE

a) spese di viaggio dal luogo di residenza o domicilio a quello di cura;

b) spese di vitto e alloggio nel luogo di cura, limitatamente al periodo previsto per le prestazioni;

c) spese di viaggio, vitto e alloggio, secondo quanto previsto alle lettere a) e b), sostenute per l'eventuale accompagnatore.

Il limite annuale del rimborso per le spese previste dalle lettere a), b), e c) è complessivamente pari ad euro 3.000,00.

È previsto il rimborso delle spese documentate di vitto fino ad un massimo 45,52 euro/giornaliere (riferibili anche a più pasti nella giornata), e alloggio in hotel fino a quattro stelle, sostenute nel luogo di fruizione della prestazione sanitaria.

Non sono ammissibili le spese dei viaggi effettuati per la sostituzione dell'accompagnatore, in caso di ricovero.

Non è previsto il rimborso del parcheggio.

In caso di spese sostenute dall'eventuale accompagnatore va allegata una certificazione del MMG o della Struttura, attestante la necessità della sua presenza.

Il rimborso verrà erogato in percentuale, secondo le sottostanti classi di ISEE:

CLASSI ISEE IN €	% RIMBORSO
0-25.000,00	100
25.001,00-30.000,00	90
30.001,00-40.000,00	70
40.001,00-50.000,00	35
Oltre 50.000,00	0

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

ISEE ordinario in corso di validità nell'anno della prestazione o, in assenza, nell'anno di presentazione della domanda, o ISEE corrente, se ricorrono le condizioni indicate nella DGR 1131/2021, paragrafo 3.

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

Documentazione delle spese sostenute dall'assistito e/o dall'accompagnatore

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 nicoledda.riccardi@sanita.marche.it