



DOMANDA DI RIMBORSO PER PRESTAZIONI SANITARIE VARIE

Il/la sottoscritto/a		
Nato/a a	Prov.	il
Residente a	via/fraz/loc.	

Codice fiscale

sotto la propria responsabilità,

CHIEDE

Il rimborso della spesa sostenuta per:

- se stesso
- per il minore _____ per il quale esercita la potestà parentale
Cognome e nome, data di nascita

<input type="checkbox"/> TRATTAMENTI DIALITICI Effettuati in VDA e fuori Regione	<input type="checkbox"/> SOGGIORNI CLIMATICI E TERAPEUTICI Per soggetti invalidi
<input checked="" type="checkbox"/> TRAPIANTI D'ORGANO Effettuati in Italia e all'Estero	<input type="checkbox"/> TICKET NON DOVUTO
<input type="checkbox"/> TERAPIA RADIANTE E CICLI DI CHEMIOTERAPIA Non effettuabili in Valle d'Aosta	<input type="checkbox"/> VISITE OCCASIONALI Ambulatoriali/domiciliari
<input type="checkbox"/> VACCINI IPOSENSIBILIZZANTI CURATIVI DELLE MALATTIE ALLERGICHE	<input type="checkbox"/> PRESTAZIONI SANITARIE USUFRUITE NEGLI STATI MEMBRI UE (Unione Europea)

Che il contributo sia accreditato sul c/c bancario/postale:

Codice IBAN

Allega alla presente fotocopia del documento di identità (in caso di consegna della domanda da parte di un terzo).

L'assistito deve aver sottoscritto il consenso al trattamento dei dati da parte dell'Azienda USL Valle d'Aosta

IL SOTTOSCRITTO

Data _____

N.B. NON vengono rilasciate copie della documentazione allegata alla presente domanda

RIMBORSI A SOGGETTI SOTTOPOSTI A TRAPIANTO D'ORGANO

DGR 1241/2019 - All. D – art. 10

L'Azienda USL Valle d'Aosta è autorizzata a rimborsare ai soggetti sottoposti a trapianto d'organo, oppure già inseriti in lista d'attesa per il trapianto, le spese di trasporto sostenute e documentate per prestazioni sanitarie ambulatoriali o in regime di ricovero ordinario o di day-hospital connesse o finalizzate al trapianto, **effettuate in Italia e all'estero**.

È previsto il rimborso dei pedaggi autostradali e delle spese per il carburante, nel caso di utilizzo di auto privata, taxi o autonoleggio, il rimborso totale dei biglietti di viaggio in caso di utilizzo di mezzi di trasporto pubblici (autobus, treno e aereo), nonché il rimborso delle **spese di viaggio per l'accompagnatore esclusivamente all'atto del trapianto d'organo**.

Sotto la propria responsabilità,

DICHIARA

di aver effettuato le cure presso l'ospedale di _____

di aver utilizzato mezzi di trasporto pubblici (autobus, treno e aereo) sostenendo una spesa di € _____ per il tragitto da _____ a _____ (n. _____ ricevute allegate). **Il rimborso viene riconosciuto limitatamente alla tariffa prevista per la "classe economica".**

di aver utilizzato auto privata, taxi o autonoleggio, per il tragitto da _____ a _____ (allega eventuale ricevuta pedaggio autostradale o fattura Telepass). **Il rimborso viene riconosciuto nella misura di 1/5 del costo della benzina al litro per km percorsi (anche nel caso di utilizzo di taxi o autonoleggio) ed eventuali pedaggi autostradali.**

che all'atto del trapianto d'organo è stato accompagnato da _____

Requisiti per ottenere il rimborso:

L'Azienda USL Valle d'Aosta rimborsa le spese di trasporto agli assistiti **RESIDENTI in Valle d'Aosta**.

Documentazione obbligatoria da allegare alla domanda entro il termine perentorio di 120 giorni dall'inizio dei trattamenti:

- dichiarazione sanitaria attestante le date dei trattamenti e/o del trapianto rilasciata dal centro ospedaliero di riferimento
- biglietti di viaggio, fatture o ricevute

Per ottenere il rimborso, gli assistiti presentano, a pena di esclusione, istanza all'Azienda USL Valle d'Aosta - con il presente modulo - **entro il termine perentorio di 120 giorni dall'inizio del trattamento**, in caso di necessità di acquisire ulteriore documentazione, il termine perentorio è sospeso per una sola volta e per un periodo non superiore a 30 giorni.

Conclusione del procedimento

La pratica di rimborso si concluderà entro 60 giorni dalla data di presentazione della domanda. I suddetti termini saranno sospesi nel caso in cui le domande siano presentate nel primo trimestre di ogni anno, corredate da fatture emesse dopo il 1° gennaio di ogni anno solare di riferimento, in quanto in attesa del recepimento del finanziamento.

Data,

IL SOTTOSCRITTO