

REGIONE LAZIO

AZIENDA SANITARIA LOCALE

DISTRETTO

CITTA'

DOMANDA DI RIMBORSO SPESE
PER PAZIENTI IN TRATTAMENTO
DIALITICO D.G.R. 1614/2001
“Disposizioni normative per i soggetti
affetti da nefropatie in trattamento
dialitico”.

RIMBORSO PER IL TRATTAMENTO DIALITICO DOMICILIARE

Il sottoscritto

Nato a il residente in.....

..... CAP..... via

Codice Fiscale Telefono.....

Genitore / legale rappresentante del Sig.

nato a il residente

inCAP..... via.....

..... Codice Fiscale

Chiede

- il rimborso delle spese per l'intero costo per l'installazione del preparatore per l'emodialisi, gli impianti elettrico e idrico nonché le relative opere murarie così come concordate con il responsabile dell'Unità Operativa di Nefrologia e dialisi che effettua la terapia;
- contributo spese per il trattamento emodialitico domiciliare
- contributo spese per la dialisi peritoneale domiciliare
- contributo spese per la dialisi peritoneale continua automatizzata

Il sottoscritto è in cura presso il centro clinico

Città..... Via

stato sottoposto a trattamento dialitico per l'anno

Si allega:

- Certificato del centro dialisi indicante il trattamento e le condizioni cliniche

Il sottoscritto attestanti, con la documentazione allegata, le particolari condizioni economiche chiede che i costi dimostrati per gli anni successivi vengano anticipati.

Il sottoscritto chiede che i contributi devono essere:

- inviati al domicilio tramite Assegno non trasferibile.

- versati sul Conto Corrente Bancario n. ABI CAB

Banca ag. città

intestato a da me delegato alla riscossione.

Data

Firma

.....

RISERVATO ALLA A.S.L.

Vista la regolarità delle dichiarazioni e della documentazione allegata, dispone la liquidazione a titolo di concorso spese, come da prospetto sottostante:

1. tecnica dialitica domiciliare utilizzata €

2. Costo impianto come da ricevute di pagamento €.....

Data

IL LIQUIDATORE

.....



-

da tagliare e restituire al mittente: Protocollo:

La richiesta del Sig. relativa all'annoè

stata depositata presso questo ufficio in

data con il numero di protocollo

IL FUNZIONARIO

.....