

**DETERMINA DEL DIRIGENTE DELLA  
AREA VASTA N. 5 – DAT – DIREZIONE AMMINISTRATIVA TERRITORIALE  
N. 1724/AV5 DEL 12/12/2017**

**Oggetto: Rimborsi sanitari di cui alle LL.RR. nn. 30/87-52/94-20/87-15/84-16/93-26/96-65/97-24/99-16/00 e alla D.G.R. 643/07. 2° trim. 2017: presa d'atto**

**IL DIRIGENTE DELLA  
AREA VASTA N. 5 – DAT – DIREZIONE AMMINISTRATIVA TERRITORIALE**

- . . . -

**VISTO** il documento istruttorio, riportato in calce alla presente determina, dal quale si rileva la necessità di provvedere a quanto in oggetto specificato;

**RITENUTO**, per i motivi riportati nel predetto documento istruttorio e che vengono condivisi, di adottare il presente atto;

**VISTA** l'attestazione del Dirigente della U.O. Gestione Economico – Finanziaria e del Dirigente della U.O. Controllo di Gestione in riferimento al Bilancio di Esercizio 2017;

**- D E T E R M I N A -**

Di prendere atto che il rimborso delle spese di trasporto e soggiorno sostenute dagli utenti di questa Area Vasta- distretto di San Benedetto del Tronto in riferimento alle LL RR in oggetto specificate è già stato posto in essere;

-

Di dare atto che gli elenchi degli utenti aventi diritto al rimborso, con indicazione per ciascun utente della somma a ciascuno spettante, sono stati già trasmessi alla U. O. Economico Finanziaria di questa Area Vasta che ha provveduto al pagamento;

Di precisare che per quanto riguarda la competenza circa i rimborsi relativi alla L.R. 16/93 la stessa rimane a carico della Regione Marche;

Di precisare, altresì, che per quanto riguarda gli oneri economici di cui alle LL.RR. 30/87, 52/94, 65/97, 24/99 e 16/00 derivanti dalle spese sostenute da eventuali accompagnatori per soggetti affetti da patologie oncologiche e soggetti sottoposti o da sottoporre a trapianto d'organo, gli stessi restano a carico della Regione Marche e che il rimborso delle relative somme, pari ad € 7.419,64 per gli accompagnatori dei soggetti affetti

da patologie oncologiche e ad € 786,06 per gli accompagnatori dei soggetti sottoposti o da sottoporre a trapianto d'organo, riferite al periodo in oggetto specificato, è stato richiesto alla Regione Marche con rispettive note prot. n. 54948 del 25/07/2017 e prot. n. 54956 del 25/07/2017;

Che il costo derivante dal presente atto, pari ad € 192.936,87, è stato registrato sul conto n. 05.08.01.03.03 (Aut. AV5TERR n. 36/Sub. n. 2) "Altri rimborsi e contributi agli assistiti" del Bilancio di Esercizio 2017.

Di trasmettere la presente Determina al Collegio Sindacale a norma dell'art. 17 della L.R. 26/96 e s.m.i.;

**Il Dirigente DAT**  
**Dott. Marco Canaletti**

**- DOCUMENTO ISTRUTTORIO -**
**U.O.C. DIREZIONE AMMINISTRATIVA TERRITORIALE  
 DISTRETTO DI SAN BENEDETTO DEL TRONTO**
 Normativa di riferimento

Vista la L.R. n. 30 del 30.6.87 ad oggetto: Provvidenze in favore dei soggetti in trattamento radioterapico, modificata ed integrata dalla L.R. n. 52 del 27/12/94;

Vista la L.R. n. 15/84 modificata dalla L.R. 20 del 22/4/87 riguardante i provvedimenti a favore dei soggetti affetti da uremia cronica;

Vista la L.R. 16/93 avente per oggetto: Istituzione del Servizio di Oncoematologia Pediatrica dell'Ospedale dei Bambini Salesi di Ancona;

Vista inoltre la L.R. n. 65 del 17/11/97 ad oggetto: Provvidenze a favore di soggetti sottoposti a trapianto d'organi, modificata ed integrata dalle LL.RR. n. 24 del 31.8.99 e n. 16 del 27.3.00;

Richiamata la L.R. n. 26/96 relativa alle disposizioni per il trasferimento alle Aziende UU.SS.LL delle provvidenze dovute ai sensi delle LL.RR. 15/84-20/87-30/87 e 52/94;

Rilevato che nell'atto deliberativo della Giunta Regionale del 25.11.96 n. 3514 è tra l'altro espressamente previsto il trasferimento alle Unità Sanitarie Locali nell'ambito della quota indistinta tratta dal Fondo Sanitario Nazionale, il finanziamento finalizzato alla erogazione delle prestazioni economiche dovute ai soggetti affetti da uremia cronica o sottoposti a trattamento radioterapico o chemioterapico così come già enunciato dal punto 5 dell'art. 9 della legge n. 26/96;

Considerato che la Giunta Regione Marche con nota del 10.7.95 prot. N. 10584, ha ribadito che nessun rimborso per spese di viaggio può essere disposto per l'accesso a prestazioni ambulatoriali diverse da quelle individuate dalle LL.RR. richiamate in oggetto;

Vista la DGR n. 643 del 11/06/2007 ad oggetto: Assistenza integrativa a soggetti affetti da particolari condizioni morbose ad elevato socio-sanitario: il caso della sensibilità chimica multipla

 Motivazione:

Viste le richieste avanzate dagli utenti dell'Area Vasta 5 – Distretto di San Benedetto del Tronto – al fine di ottenere il rimborso di cui alle LL.RR. indicate in oggetto;

Considerato che gli elenchi degli utenti aventi diritto al rimborso, con indicazione per ciascun utente della somma spettante, sono stati già trasmessi alla U. O. Economico Finanziaria di questa Area Vasta che ha provveduto al pagamento;

Rilevato che tutte le richieste di rimborso sono state preventivamente vagliate ed autorizzate dal Dirigente del Servizio, che le stesse si riferiscono al 2° trimestre 2017 e che risultano conformi a quanto disposto dalle normative vigenti in materia;

Per quanto sopra esposto,

SI PROPONE

Di prendere atto che il rimborso delle spese di trasporto e soggiorno sostenute dagli utenti di questa Area

Vasta- distretto di San Benedetto del Tronto in riferimento alle LL RR in oggetto specificate è già stato posto in essere;

Di dare atto che gli elenchi degli utenti aventi diritto al rimborso, con indicazione per ciascun utente della somma a ciascuno spettante, sono stati già trasmessi alla U. O. Economico Finanziaria di questa Area Vasta che ha provveduto al pagamento;

Di precisare che per quanto riguarda la competenza circa i rimborsi relativi alla L.R. 16/93 la stessa rimane a carico della Regione Marche;

Di precisare, altresì, che per quanto riguarda gli oneri economici di cui alle LL.RR. 30/87, 52/94, 65/97, 24/99 e 16/00 derivanti dalle spese sostenute da eventuali accompagnatori per soggetti affetti da patologie oncologiche e soggetti sottoposti o da sottoporre a trapianto d'organo, gli stessi restano a carico della Regione Marche e che il rimborso delle relative somme, pari ad € 7.419,64 per gli accompagnatori dei soggetti affetti da patologie oncologiche e ad € 786,06 per gli accompagnatori dei soggetti sottoposti o da sottoporre a trapianto d'organo, riferite al periodo in oggetto specificato, è stato richiesto alla Regione Marche con rispettive note prot. n. 54948 del 25/07/2017 e prot. n. 54956 del 25/07/2017;

Che il costo derivante dal presente atto, pari ad € 192.936,87, è stato registrato sul conto n. 05.08.01.03.03 (Aut. AV5TERR n. 36/Sub. n. 2) "Altri rimborsi e contributi agli assistiti" del Bilancio di Esercizio 2017.

Di trasmettere la presente Determina al Collegio Sindacale a norma dell'art. 17 della L.R. 26/96 e s.m.i.;

**Il Responsabile del Procedimento**

**Dott.ssa Nadia Fedeli**

PER IL PARERE INFRASCritto RAGIONERIA, BILANCIO E CONTROLLO DI GESTIONE

Come dichiarato nel documento istruttorio, il costo indicato nel presente atto, pari ad € 192.936,87, è stato registrato sul conto n. 05.08.01.03.03 (Aut. AV5TERR n. 36/Sub. n. 2) “Altri rimborsi e contributi agli assistiti” del Bilancio di Esercizio 2017.

IL DIRIGENTE  
DEL CONTROLLO DI GESTIONE  
Dott. Alessandro Ianniello

DIRIGENTE F.F. DELL’U.O.C.  
ATTIVITA’ ECONOMICHE E FINANZIARIE  
Dott. Cesare Milani

**- ALLEGATI -**

La presente determina consta di n. 30 pagine di cui n. 25 pagine di allegati che formano parte integrante della stessa.



DIPARTIMENTO MACROSTRUTTURA SERVIZI TERRITORIALI  
S.C. DISTRETTO DI SAN BENEDETTO DEL TRONTO (AP)

ELENCO SOGGETTI ONCOLOGICI CON ACCOMPAGNATORE DEL 2° TRIMESTRE 2017

NOMINATIVO	ID FISCALE	INDIRIZZO	CITTA	ACCOMPAGNATORE	CITTA	MEZZI PUBBLICI	SOGGIORNO	TOT.
BRUNI BRUNO	BRBRBR37L8H769S	VIA F. CAVALLOTTI 29	SAN BENEDETTO DEL TRONTO	BRUNI FRANCESCO	BOLIGNA	0,00	457,95	457,95
CALENDI CARLO	CINCR155P2Z720DK	Via Del Caravaggio N 20	SAN BENEDETTO DEL TRONTO	CARBONI CINZIA	SIENA	0,00	114,38	114,38
D'INNOCENZO DIANA	DNNON173B45A46ZY	VIA PIEMONTE 17	SAN BENEDETTO DEL TRONTO	D'Innocenzo Antonio	ANCONA	0,00	121,63	121,63
ERCOLI PAOLA	RCLPLA7346H769J	VIA XX SETTEMBRE 156	CAPASSAI	ERCOLI ENRICO	MILANO	0,00	444,16	444,16
FELICETTI ENRICA	FLCNR60S47H769V	Via Del Caravaggio N 17	SAN BENEDETTO DEL TRONTO	OLIVERI FEDERICO	ANCONA	0,00	115,50	115,50
FICCADENTI LOREDANA	FCCLDNS0MG7H769A	C.Da San Leonardo 25	GROTTAMMARE	LIBERATI MARTINA	MILANO	0,00	774,69	774,69
GABRIELLI SONIA	GBRSNO72M5Z7H769S	VIA T. PUGGI 15	SAN BENEDETTO DEL TRONTO	CAPECCHI FRANCA	MILANO	135,50	60,97	196,47
LANCIOTTI FRANCESCA	LNCFNCR3S52H769D	Via Adamello 32	SAN BENEDETTO DEL TRONTO	LANCIOTTI ALDO	MILANO	93,75	91,28	185,03
MATTIOLI MARIA CRISTINA	MTTMGR7157A27YV	Via Della Resistenza N 32	SAN BENEDETTO DEL TRONTO	DI DONATO MASSIMO	ROMA	0,00	435,83	435,83
MOSCARDELLI PATRIZIO	MSPPR259A1Z7H3ZE	Contr. Collevacchio 5	RIPATRANSIONE	DECUNTO ROSA	MILANO	0,00	774,69	774,69
NAGNI MANUELA	NGNMNL67D55E133R	Via Marsala 105	SAN BENEDETTO DEL TRONTO	LUCIDI FRANCESCO	MILANO	0,00	296,19	296,19
NAPOLETANI SERGIO	LYRNDAG4P54H769K	Via Barfagnana 7	SAN BENEDETTO DEL TRONTO	OLIVERI MADIA	ROMA	0,00	430,15	430,15
PELLEI NAZZARENA	PLLNZ746R616D05D	Viale S Morelli N 44	SAN BENEDETTO DEL TRONTO	FILESI MASSIMILIANO	ROZZANO	225,80	272,93	498,73
POMPEI GIOVANNI	PPRGNM80M3H769S	Largo Roma N 11	SAN BENEDETTO DEL TRONTO	POMPEI STEFANO	MILANO	509,25	381,17	890,42
VALLESI LUIGI	VILLGL45H2F48ZF	VIA P.S. DAMIANI 8	SAN BENEDETTO DEL TRONTO	MUSCA FEDERICA	BOLIGNA	331,75	313,73	645,48
VALLESI ORNELLA	VILLRL47R61H769I	VIA LEONIDA BISSOLATI,3	SAN BENEDETTO DEL TRONTO	FABIANI MARA	BOLIGNA	0,00	206,90	206,90
VENTURA ANNA CRISTINA	VNTMCR651B4H769G	Via Lord Baden Powell 10	SAN BENEDETTO DEL TRONTO	VENTURA SARA	MILANO-NEGRAR	237,80	106,40	344,20
VITALI SANTINA	VITL5M53S4H769F	Via Cavalieri di Vittorio Veneto N 7	SAN BENEDETTO DEL TRONTO	ZAZZETTA MARIO	ROMA	7,00	480,24	487,24

TOT. € 7.419,64

Il Direttore di Distretto

ASUR MARCHE AREA VASTA 5  
DISTRETTO DI SAN BENEDETTO DEL TRONTO  
Dr.ssa Maria Teresa Nespoli

Il Direttore Amministrativo

Azienda Sanitaria Unica Regionale  
Sede Legale: Via Caduti del Lavoro,40-60131 Ancona  
C.F. e P.IVA 02175860424

Area Vasta n. 5  
Sede Amministrativa: Ascoli Piceno

REGIONE MARCHE - ASUR MARCHE - AREA VASTA N.5 - DISTRETTO DI SAN BENEDETTO DEL TRONTO

L.R.18/06/87 N. 30 - PROVVIDENZE A FAVORE DEI SOGGETTI IN TRATTAMENTO RADIOTERAPICO E CHEMIOTERAPICO

( modificata con L.R. 27/12/94 n. 52 ) ( deliberazione giunta regionale n. 1905 del 22/12/08 )

2° TRIMESTRE 2017

Cognome Nome	Luogo di Residenza	Territorio Extra-Regionale
Assistito <b>BRUNI BRUNO</b>	SAN BENEDETTO DEL TRONTO	BOLOGNA
Accompagnatore <b>BRUNI FRANCESCO</b>	SAN BENEDETTO DEL TRONTO	BOLOGNA
<b>Spese di viaggio con mezzi pubblici</b>	<b>Totale lettera C ):</b>	<b>€ 0,00</b>

**Spese di soggiorno pari al 70% di quelle sostenute sostenute dall'accompagnatore, con limite annuo di €. 774,69**

<b>Totale lettera D ):</b>	<b>€ 457,95</b>
----------------------------	-----------------

data 25/7/17

**Totale lettera ( C + D ) : €.**

**457,95**

*I documenti giustificativi della spesa sono stati acquisiti, controllati e riconosciuti validi ai fini del rimborso.*

Il Dirigente sanitario

REGIONE MARCHE  
A.S.U.R. AREA VASTA N.5  
DIRIGENTE MEDICO DI DISTRETTO  
Dott. Massimo Canaletti  
C.F. 65305 A4888Z

Il Responsabile dell'ufficio

REGIONE MARCHE  
A.S.U.R. AREA VASTA N.5  
DIRIGENTE AMMINISTRATIVO DAT  
Dott. Massimo Canaletti

Il Direttore Amm.vo  
Dr. Marco Capaletti

REGIONE MARCHE - ASUR MARCHE - AREA VASTA N 5 - DISTRETTO DI SAN BENEDETTO DEL TRONTO

L.R18/06/87 N. 30 - PROVVIDENZE A FAVORE DEI SOGGETTI IN TRATTAMENTO RADIOTERAPICO E CHEMIOTERAPICO

( modificata con L.R. 27/12/94 n. 52 ) ( deliberazione giunta regionale n.1905 del 22/12/08 )

2° TRIMESTRE 2017

Cognome Nome	Luogo di Residenza	Territorio Extra-Regionale
Assistito <b>CALENDI CARLO</b>	SAN BENEDETTO DEL TRONTO	SIENA
Accompagnatore <b>CARBONI CINZIA</b>	SAN BENEDETTO DEL TRONTO	SIENA
<b>Spese di viaggio con mezzi pubblici</b>	<b>Totale lettera C ):</b>	<b>€ 0,00</b>

**Spese di soggiorno pari al 70% di quelle sostenute sostenute dall'accompagnatore, con limite annuo di €. 774,69**

<b>Totale lettera D ):</b>	<b>€ 114,38</b>
----------------------------	-----------------

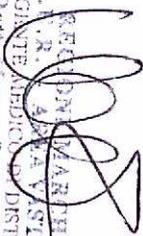
data 25/7/17

**Totale lettera ( C + D ) : €.**

**114,38**

I documenti giustificativi della spesa sono stati acquisiti, controllati e riconosciuti validi ai fini del rimborso.

Il Dirigente sanitario

  
 REGIONE MARCHE  
 A.S. N. 5 AREA VASTA N. 5  
 DISTRETTO DI SAN BENEDETTO DEL TRONTO  
 Dott. Marco Passamonti  
 C.F. PSS MRA 55005 AA88Z

Il Responsabile dell'ufficio

  
 REGIONE MARCHE  
 A.S. N. 5 AREA VASTA N. 5  
 DISTRETTO DI SAN BENEDETTO DEL TRONTO  
 PAOL. 07-09/1994/000000011

Il Direttore Amm.vo  
 Dr. Marco Canaletti



REGIONE MARCHE - ASUR MARCHE - AREA VASTA N 5 - DISTRETTO DI SAN BENEDETTO DEL TRONTO

L.R18/06/87 N. 30 - PROVVIDENZE A FAVORE DEI SOGGETTI IN TRATTAMENTO RADIOTERAPICO E CHEMIOTERAPICO

( modificata con L.R. 27/11/2004 n. 52 ) ( deliberazione giunta regionale n.1905 del 22/11/2008 )

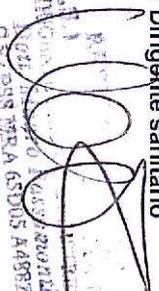
2° TRIMESTRE 2017

Cognome Nome	Luogo di Residenza	Territorio Extra-Regionale
Assistito <b>D'INNOCENZO DIANA</b>	SAN BENEDETTO DEL TRONTO	ANCONA
Accompagnatore <b>D'Innocenzo Antonio</b>	SAN BENEDETTO DEL TRONTO	ANCONA
<b>Spese di viaggio con mezzi pubblici</b>	<b>Totale lettera C ):</b>	<b>€ 0,00</b>

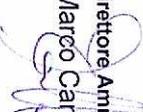
<b>Spese di soggiorno pari al 70% di quelle sostenute sostenute dall'accompagnatore, con limite annuo di €. 774,69</b>	<b>Totale lettera D ):</b>	<b>€ 121,63</b>
--	----------------------------	-----------------

data 25/7/17 **Totale lettera ( C + D ) : €.** **121,63**

I documenti giustificativi della spesa sono stati acquisiti, controllati e riconosciuti validi ai fini del rimborso.

Il Dirigente sanitario  
  
A.S. DIR. AREA VASTA N.5  
DIRIGENTE RESPONSABILE  
P. 087205 TERRA ASDUS A898Z

Il Responsabile dell'ufficio  
  
REGIONE MARCHE  
A.S. DIR. AREA VASTA N.5  
DIRIGENTE RESPONSABILE  
P. 087205 TERRA ASDUS A898Z

Il Direttore Amm.vo  
  
Dr. Marco Canaletti

REGIONE MARCHE - ASUR MARCHE - AREA VASTA N 5 - DISTRETTO DI SAN BENEDETTO DEL TRONTO

L.R18/06/87 N. 30 - PROVVIDENZE A FAVORE DEI SOGGETTI IN TRATTAMENTO RADIOTERAPICO E CHEMIOTERAPICO

( modificata con L.R. 27/12/94 n. 52 ) ( deliberazione giunta regionale n. 1905 del 22/12/08 )

2° TRIMESTRE 2017

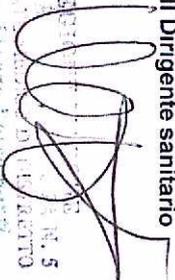
Cognome Nome	Luogo di Residenza	Territorio Extra-Regionale
Assistito <b>ERCOLI PAOLA</b>	CARASSAI	MILANO
Accompagnatore <b>ERCOLI ENRICO</b>	CARASSAI	MILANO

Spese di viaggio con mezzi pubblici **Totale lettera C ): € 0,00**

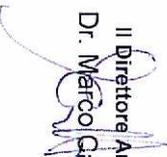
Spese di soggiorno pari al 70% di quelle sostenute sostenute **Totale lettera D ): € 444,16**  
dall'accompagnatore, con limite annuo di €. 774,69

data 25/7/17 **Totale lettera ( C + D ): € 444,16**

I documenti giustificativi della spesa sono stati acquisiti, controllati e riconosciuti validi ai fini del rimborso.

Il Dirigente sanitario  
  
A.S.U.R. AREA VASTA N.5  
DIREZIONE DISTRETTO  
Via. Eduarda I. Assolombardo  
C.P. 61019 VASTA (MC) 67005 A498Z

Il Responsabile dell'ufficio  
  
REGIONE MARCHE  
A.S.U.R. AREA VASTA N.5  
DIREZIONE AMMINISTRATIVA DAT  
Dott. Marco CANALETTI

Il Direttore Amm.vo  
  
Dr. Marco Canaletti

REGIONE MARCHE - ASUR MARCHE - AREA VASTA N 5 - DISTRETTO DI SAN BENEDETTO DEL TRONTO

L.R18/06/87 N. 30 - PROVVIDENZE A FAVORE DEI SOGGETTI IN TRATTAMENTO RADIOTERAPICO E CHEMIOTERAPICO

( modificata con L.R. 27/11/2004 n. 52 ) ( deliberazione giunta regionale n. 1905 del 22/11/2008 )

2° TRIMESTRE 2017

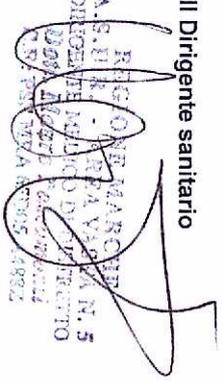
Cognome Nome	Luogo di Residenza	Territorio Extra-Regionale
Assistito <b>FELICETTI ENRICA</b>	SAN BENEDETTO DEL TRONTO	ANCONA
Accompagnatore <b>OLIVIERI FEDERICO</b>	SAN BENEDETTO DEL TRONTO	ANCONA
<b>Spese di viaggio con mezzi pubblici</b>	<b>Totale lettera C ):</b>	<b>€ 0,00</b>

**Spese di soggiorno pari al 70% di quelle sostenute sostenute dall'accompagnatore, con limite annuo di €. 774,69**

<b>Totale lettera D ):</b>	<b>€ 115,50</b>
----------------------------	-----------------

data 25/7/17 **Totale lettera ( C + D ) : €.** **115,50**

I documenti giustificativi della spesa sono stati acquisiti, controllati e riconosciuti validi ai fini del rimborso.

Il Dirigente sanitario  
  
 REGIONE MARCHE  
 A.S. U.L.R. AREA VASTA N.5  
 DIREZIONE DISTRETTO  
 DISTRETTO DI SAN BENEDETTO DEL TRONTO  
 UFFICIO ACCOMPAGNAMENTO  
 VIA VASTA N.5/1000001  
 63013 SAN BENEDETTO DEL TRONTO (MC)

Il Responsabile dell'ufficio  
  
 REGIONE MARCHE  
 A.S. U.L.R. AREA VASTA N.5  
 DIREZIONE AMMINISTRATIVO DAT  
 DISTRETTO DI SAN BENEDETTO DEL TRONTO  
 Dott. Marco Canaletti

Il Direttore Amm.vo  
 Dr. Marco Canaletti  


REGIONE MARCHE - ASUR MARCHE - AREA VASTA N.5 - DISTRETTO DI SAN BENEDETTO DEL TRONTO

L.R.18/06/87 N. 30 - PROVVIDENZE A FAVORE DEI SOGGETTI IN TRATTAMENTO RADIOTERAPICO E CHEMIOTERAPICO

( modificata con L.R. 27/11/2014 n. 52 ) ( deliberazione giunta regionale n. 1905 del 22/11/2018 )

2° TRIMESTRE 2017

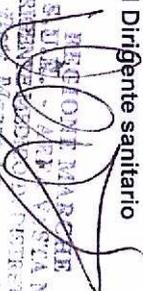
Cognome Nome	Luogo di Residenza	Territorio Extra-Regionale
Assistito <b>FICCADENTI LOREDANA</b>	GROTTAMMARE	MILANO
Accompagnatore <b>LIBERATI MARTINA</b>	GROTTAMMARE	MILANO
<b>Spese di viaggio con mezzi pubblici</b>		
<b>Totale lettera C ):</b>	€	<b>0,00</b>

**Spese di soggiorno pari al 70% di quelle sostenute sostenute dall'accompagnatore, con limite annuo di €. 774,69**

<b>Totale lettera D ):</b>	€	<b>774,69</b>
----------------------------	---	---------------

data 25/7/17 **Totale lettera ( C + D ) : €.** **774,69**

I documenti giustificativi della spesa sono stati acquisiti, controllati e riconosciuti validi ai fini del rimborso.

Il Dirigente sanitario  
  
 REGIONE MARCHE  
 A.S.U.R. AREA VASTA N.5  
 DISTRETTO DI SAN BENEDETTO DEL TRONTO  
 Dott. Marco Canaletti

Il Responsabile dell'ufficio  
  
 REGIONE MARCHE  
 A.S.U.R. AREA VASTA N.5  
 DISTRETTO DI SAN BENEDETTO DEL TRONTO  
 Dott. Marco Canaletti

Il Direttore Amm.vo  
  
 Dr. Marco Canaletti

REGIONE MARCHE - ASUR MARCHE - AREA VASTA N 5 - DISTRETTO DI SAN BENEDETTO DEL TRONTO

L.R18/06/87 N. 30 - PROVVIDENZE A FAVORE DEI SOGGETTI IN TRATTAMENTO RADIOTERAPICO E CHEMIOTERAPICO

( modificata con L.R. 27/1/2004 n. 52 ) ( deliberazione giunta regionale n. 1905 del 22/12/08 )

2° TRIMESTRE 2017

Cognome Nome	Luogo di Residenza	Territorio Extra-Regionale
Assistito <b>GABRIELLI SONIA</b>	SAN BENEDETTO DEL TRONTO	MILANO
Accompagnatore <b>CAPECCI FRANCA</b>	SAN BENEDETTO DEL TRONTO	MILANO
<b>Spese di viaggio con mezzi pubblici</b>		
<b>Totale lettera C ):</b>	€	<b>135,50</b>

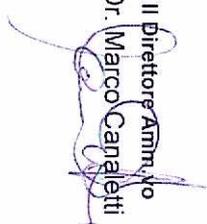
<b>Spese di soggiorno pari al 70% di quelle sostenute sostenute dall'accompagnatore, con limite annuo di €. 774,69</b>	<b>Totale lettera D ):</b>	€	<b>60,97</b>
--	----------------------------	---	--------------

data 25/7/17 **Totale lettera ( C + D ) : €.** **196,47**

I documenti giustificativi della spesa sono stati acquisiti, controllati e riconosciuti validi ai fini del rimborso.

Il Dirigente sanitario  
  
 REV. MARCHI  
 AREA VASTA N. 5  
 DIRIGENTE MEDICO DI DISTRETTO  
 Dott. MARIO PASQUALETTI  
 C.F.: PSS MRA 65D05 A488E

Il Responsabile dell'ufficio  
  
 AREA VASTA N. 5  
 DIRIGENTE MEDICO DI DISTRETTO  
 Dott. MARIO CANALETTI

Il Direttore Amm. No  
 Dr. Marco Canaletti  


REGIONE MARCHE - ASUR MARCHE - AREA VASTA N 5 - DISTRETTO DI SAN BENEDETTO DEL TRONTO

L.R18/06/87 N. 30 - PROVVIDENZE A FAVORE DEI SOGGETTI IN TRATTAMENTO RADIOTERAPICO E CHEMIOTERAPICO

( modificata con L.R. 27/11/2014 n. 52 ) ( deliberazione giunta regionale n. 1905 del 22/12/08 )

2° TRIMESTRE 2017

Cognome Nome	Luogo di Residenza	Territorio Extra-Regionale
Assistito LANCOTTI FRANCESCA	SAN BENEDETTO DEL TRONTO	MILANO
Accompagnatore LANCOTTI ALDO	SAN BENEDETTO DEL TRONTO	MILANO
<b>Spese di viaggio con mezzi pubblici</b>		
<b>Totale lettera C ):</b>		<b>€ 93,75</b>

<b>Spese di soggiorno pari al 70% di quelle sostenute sostenute dall'accompagnatore, con limite annuo di €. 774,69</b>		
<b>Totale lettera D ):</b>		<b>€ 91,28</b>

data 25/7/17 **Totale lettera ( C + D ) : €.** **185,03**

I documenti giustificativi della spesa sono stati acquisiti, controllati e riconosciuti validi ai fini del rimborso.

**Il Dirigente sanitario**  
  
 REGIONE MARCHE  
 A.S./R. AREA VASTA N.5  
 DIRIGENTE MEDICO DISTRETTO  
 Dott. Mauro Passerucci  
 C.F.: PSS MRA 65D05 A182Z

**Il Responsabile dell'ufficio**  
  
 REGIONE MARCHE  
 A.S./R. AREA VASTA N.5  
 DIRIGENTE AMMINISTRATIVO DAT  
 Dott. Marco Canaletti

**Il Direttore Amm.vo**  
 Dr. Marco Canaletti  


REGIONE MARCHE - ASUR MARCHE - AREA VASTA N 5 - DISTRETTO DI SAN BENEDETTO DEL TRONTO

L.R18/06/87 N. 30 - PROVVIDENZE A FAVORE DEI SOGGETTI IN TRATTAMENTO RADIOTERAPICO E CHEMIOTERAPICO

( modificata con L.R. 27/11/2014 n. 52 ) ( deliberazione giunta regionale n. 1905 del 22/11/2018 )

2° TRIMESTRE 2017

Cognome Nome	Luogo di Residenza	Territorio Extra-Regionale
Assistito <b>MATTIOLI MARIA CRISTINA</b>	SAN BENEDETTO DEL TRONTO	ROMA
Accompagnatore <b>DI DONATO MASSIMO</b>	SAN BENEDETTO DEL TRONTO	ROMA
<b>Spese di viaggio con mezzi pubblici</b>		
<b>Totale lettera C ):</b>	€	<b>0,00</b>

Spese di soggiorno pari al 70% di quelle sostenute sostenute dall'accompagnatore, con limite annuo di €. 774,69

**Totale lettera D ):** € **435,83**

data 25/7/17

**Totale lettera ( C + D ):** €.

**435,83**

I documenti giustificativi della spesa sono stati acquisiti, controllati e riconosciuti validi ai fini del rimborso.

Il Dirigente sanitario

REGIONE MARCHE  
A.S.U.P. AREA VASTA N.5  
DIREZIONE MEDICO DI DISTRETTO  
Donato Massimo  
C.F.: PSS MRA 65D05 A488Z

Il Responsabile dell'ufficio

REGIONE MARCHE  
A.S.U.P. AREA VASTA N.5  
DIREZIONE AMMINISTRATIVO DAT  
Dr. Marco Canaletti

Il Direttore Amm.vo  
Dr. Marco Canaletti

REGIONE MARCHE - ASUR MARCHE - AREA VASTA N 5 - DISTRETTO DI SAN BENEDETTO DEL TRONTO

L.R18/06/87 N. 30 - PROVVIDENZE A FAVORE DEI SOGGETTI IN TRATTAMENTO RADIOTERAPICO E CHEMIOTERAPICO

( modificata con L.R. 27/12/94 n. 52 ) ( deliberazione giunta regionale n. 1905 del 22/12/08 )

2° TRIMESTRE 2017

Cognome Nome	Luogo di Residenza	Territorio Extra-Regionale
Assistito <b>MOSCARDELLI PATRIZIO</b>	RIPATRANSONE	MILANO
Accompagnatore <b>DECUNTO ROSA</b>	RIPATRANSONE	MILANO

Spese di viaggio con mezzi pubblici  
Totale lettera C ): € **0,00**

Spese di soggiorno pari al 70% di quelle sostenute sostenute dall'accompagnatore, con limite annuo di €. **774,69**  
Totale lettera D ): € **774,69**

data 25/7/17  
Totale lettera ( C + D ): €. **774,69**

I documenti giustificativi della spesa sono stati acquisiti, controllati e riconosciuti validi ai fini del rimborso.

Il Dirigente sanitario  
  
REGIONE MARCHE  
A.S.U.R. - AREA VASTA N. 5  
DIREZIONE MEDICO DISTRETTO  
Dott. Marco Canaletti  
C.F.: PSS MRA 65D05 A488Z

Il Responsabile dell'ufficio  
  
REGIONE MARCHE  
A.S.U.R. - AREA VASTA N. 5  
DIREZIONE AMMINISTRATIVA DAT  
Dott. Marco Canaletti

Il Direttore Amm.vo  
Dr. Marco Canaletti  


REGIONE MARCHE - ASUR MARCHE - AREA VASTA N 5 - DISTRETTO DI SAN BENEDETTO DEL TRONTO

L.R18/06/87 N. 30 - PROVVIDENZE A FAVORE DEI SOGGETTI IN TRATTAMENTO RADIOTERAPICO E CHEMIOTERAPICO

( modificata con L.R. 27/11/2004 n. 52 ) ( deliberazione giunta regionale n. 1905 del 22/11/2008 )

2° TRIMESTRE 2017

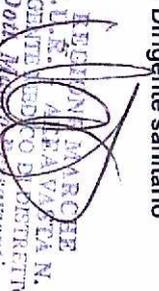
Cognome Nome	Luogo di Residenza	Territorio Extra-Regionale
Assistito <b>NAGNI MANUELA</b>	SAN BENEDETTO DEL TRONTO	MILANO
Accompagnatore <b>LUCIDI FRANCESCO</b>	SAN BENEDETTO DEL TRONTO	MILANO
<b>Spese di viaggio con mezzi pubblici</b>	<b>Totale lettera C ):</b>	<b>€ 0,00</b>

**Spese di soggiorno pari al 70% di quelle sostenute sostenute dall'accompagnatore, con limite annuo di €. 774,69**

<b>Totale lettera D ):</b>	<b>€ 296,19</b>
----------------------------	-----------------

data 25/7/17 **Totale lettera ( C + D ):** € **296,19**

I documenti giustificativi della spesa sono stati acquisiti, controllati e riconosciuti validi ai fini del rimborso.

**Il Dirigente sanitario**  
  
M. S. L. E. ALTAVASTIA N. S.  
DIRIGENTE MEDICO DISTRETTO  
Distretto di San Benedetto del Tronto  
C.F.: PSS MIRA 65D05 A488Z

**Il Responsabile dell'ufficio**  
  
A.S. S. M. S. AREA VASTA N. 5  
DIRIGENTE AMMINISTRATIVO DAT  
Distretto di San Benedetto del Tronto  
Dr. Marco Canaletti

**Il Direttore Amm.vo**  
  
Dr. Marco Canaletti

REGIONE MARCHE - ASUR MARCHE - AREA VASTA N 5 - DISTRETTO DI SAN BENEDETTO DEL TRONTO

L.R18/06/87 N. 30 - PROVVIDENZE A FAVORE DEI SOGGETTI IN TRATTAMENTO RADIOTERAPICO E CHEMIOTERAPICO

( modificata con L.R. 27/11/2004 n. 52 ) ( deliberazione giunta regionale n.1905 del 22/11/2008 )

**2° TRIMESTRE 2017**

Cognome Nome	Luogo di Residenza	Territorio Extra-Regionale
Assistito <b>NAPOLETANI SERGIO</b>	SAN BENEDETTO DEL TRONTO	ROMA
Accompagnatore <b>OLIVIERI NADIA</b>	SAN BENEDETTO DEL TRONTO	ROMA
<b>Spese di viaggio con mezzi pubblici</b>	<b>Totale lettera C ):</b>	<b>€ 0,00</b>

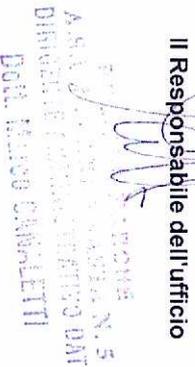
**Spese di soggiorno pari al 70% di quelle sostenute sostenute dall'accompagnatore, con limite annuo di €. 774,69**

<b>Totale lettera D ):</b>	<b>€ 430,15</b>
----------------------------	-----------------

data 25/7/17 **Totale lettera ( C + D ): €.** **430,15**

*I documenti giustificativi della spesa sono stati acquisiti, controllati e riconosciuti validi ai fini del rimborso.*

**Il Dirigente sanitario**  
  
 REGIONE MARCHE  
 A.S.U.S. AREA VASTA N°5  
 DIRIGENTE MEDICO DISTRETTO  
 Dott. Maurizio  
 C.F.: PSS NR 651000948882

**Il Responsabile dell'ufficio**  
  
 REGIONE MARCHE  
 A.S.U.S. AREA VASTA N°5  
 DIRIGENTE ECONOMO DISTRETTO DAT  
 Dott. Marco Canaletti

**Il Direttore Amm.vo**  
  
 Dr. Marco Canaletti

REGIONE MARCHE - ASUR MARCHE - AREA VASTA N 5 - DISTRETTO DI SAN BENEDETTO DEL TRONTO

L.R.18/06/87 N. 30 - PROVVIDENZE A FAVORE DEI SOGGETTI IN TRATTAMENTO RADIOTERAPICO E CHEMIOTERAPICO

( modificata con L.R. 27/12/94 n. 52 ) ( deliberazione giunta regionale n. 1905 del 22/12/08 )

2° TRIMESTRE 2017

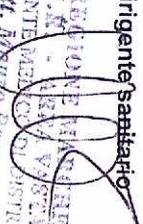
Cognome Nome	Luogo di Residenza	Territorio Extra-Regionale
Assistito PELLEI NAZZARENA	SAN BENEDETTO DEL TRONTO	ROZZANO
Accompagnatore FILESI MASSIMILIANO	SAN BENEDETTO DEL TRONTO	ROZZANO

Spese di viaggio con mezzi pubblici  
 Totale lettera C ): € 225,80

Spese di soggiorno pari al 70% di quelle sostenute sostenute dall'accompagnatore, con limite annuo di €. 774,69  
 Totale lettera D ): € 272,93

data 25/7/17  
 Totale lettera ( C + D ): €. 498,73

I documenti giustificativi della spesa sono stati acquisiti, controllati e riconosciuti validi ai fini del rimborso.

Il Dirigente sanitario  
  
 REGIONE MARCHE  
 A.S.U.N. AREA VASTA N.5  
 DIRIGENTE MEDICO DISTRETTO  
 Dott. Marco Canaletti  
 C.F.: PSS MRA 65D05 A488Z

Il Responsabile dell'ufficio  
  
 REGIONE MARCHE  
 A.S.U.N. AREA VASTA N.5  
 DIRIGENTE MEDICO DISTRETTO  
 Dott. Marco Canaletti

Il Direttore Amm.vo  
 Dr. Marco Canaletti  


REGIONE MARCHE - ASUR MARCHE - AREA VASTA N.5 - DISTRETTO DI SAN BENEDETTO DEL TRONTO

L.R18/06/87 N. 30 - PROVVIDENZE A FAVORE DEI SOGGETTI IN TRATTAMENTO RADIOTERAPICO E CHEMIOTERAPICO

( modificata con L.R. 27/12/94 n. 52 ) ( deliberazione giunta regionale n. 1905 del 22/12/08)

2° TRIMESTRE 2017

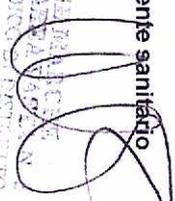
Cognome Nome	Luogo di Residenza	Territorio Extra-Regionale
Assistito <b>POMPEI GIOVANNI</b>	SAN BENEDETTO DEL TRONTO	MILANO
Accompagnatore <b>POMPEI STEFANO</b>	SAN BENEDETTO DEL TRONTO	MILANO
<b>Spese di viaggio con mezzi pubblici</b>		
<b>Totale lettera C ):</b>	€	<b>509,25</b>

**Spese di soggiorno pari al 70% di quelle sostenute sostenute dall'accompagnatore, con limite annuo di €. 774,69**

<b>Totale lettera D ):</b>	€	<b>381,17</b>
----------------------------	---	---------------

data 25/7/17 **Totale lettera ( C + D ) : €. 890,42**

I documenti giustificativi della spesa sono stati acquisiti, controllati e riconosciuti validi ai fini del rimborso.

Il Dirigente sanitario  
  
 A.S.T. REGIONE MARCHE  
 DISTRETTO DI SAN BENEDETTO DEL TRONTO  
 DIREZIONE DISTRETTO  
 Dott. Marina Franceschini  
 C.F. P55 NKA 65205 A58Z

Il Responsabile dell'ufficio  
  
 A.S.T. REGIONE MARCHE  
 AREA VASTA N.5  
 DISTRETTO DI SAN BENEDETTO DEL TRONTO  
 DIREZIONE DISTRETTO  
 Dott. Marco Caraletti

Il Direttore Amm.vo  
  
 Dr. Marco Caraletti

REGIONE MARCHE - ASUR MARCHE - AREA VASTA N 5 - DISTRETTO DI SAN BENEDETTO DEL TRONTO

L.R18/06/87 N. 30 - PROVVIDENZE A FAVORE DEI SOGGETTI IN TRATTAMENTO RADIOTERAPICO E CHEMIOTERAPICO

( modificata con L.R. 27/12/94 n. 52 ) ( deliberazione giunta regionale n. 1905 del 22/12/08 )

**2° TRIMESTRE 2017**

Cognome Nome	Luogo di Residenza	Territorio Extra-Regionale
Assistito <b>VALLESI LUIGI</b>	SAN BENEDETTO DEL TRONTO	BOLOGNA
Accompagnatore <b>MOSCA FEDERICA</b>	SAN BENEDETTO DEL TRONTO	BOLOGNA
<b>Spese di viaggio con mezzi pubblici</b>	<b>Totale lettera C ):</b>	<b>€ 331,75</b>

**Spese di soggiorno pari al 70% di quelle sostenute sostenute dall'accompagnatore, con limite annuo di €. 774,69**

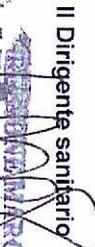
<b>Totale lettera D ):</b>	<b>€ 313,73</b>
----------------------------	-----------------

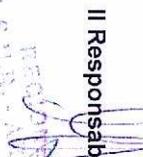
data 25/7/17

**Totale lettera ( C + D ): €.**

**645,48**

*I documenti giustificativi della spesa sono stati acquisiti, controllati e riconosciuti validi ai fini del rimborso.*

**Il Dirigente sanitario**  
  
 A.S. DITTA AZZEDA VASTA N.5  
 DIRIGENTE MEDICO DISTRETTO  
 Dott. Marco Canaletti  
 C.F.: F88 MIRA 65D05 A498Z

**Il Responsabile dell'ufficio**  
  
 REGIONE MARCHE  
 A.S. DITTA AZZEDA VASTA N.5  
 DIRIGENTE AMMINISTRATIVO DATI  
 Dott. Marco Canaletti

**Il Direttore Amm.vo**  
  
 Dr. Marco Canaletti

REGIONE MARCHE - ASUR MARCHE - AREA VASTA N 5 - DISTRETTO DI SAN BENEDETTO DEL TRONTO

L.R18/06/87 N. 30 - PROVVIDENZE A FAVORE DEI SOGGETTI IN TRATTAMENTO RADIOTERAPICO E CHEMIOTERAPICO  
 ( modificata con L.R. 27/12/94 n. 52 ) ( deliberazione giunta regionale n. 1905 del 22/12/08 )  
**2° TRIMESTRE 2017**

Cognome Nome	Luogo di Residenza	Territorio Extra-Regionale
Assistito <b>VALLESI ORNELLA</b>	SAN BENEDETTO DEL TRONTO	BOLOGNA
Accompagnatore <b>FABIANI MARA</b>	SAN BENEDETTO DEL TRONTO	BOLOGNA

Spese di viaggio con mezzi pubblici  
 Totale lettera C ): € **0,00**

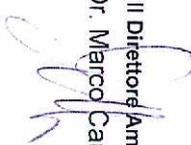
Spese di soggiorno pari al 70% di quelle sostenute sostenute dall'accompagnatore, con limite annuo di €. 774,69  
 Totale lettera D ): € **206,90**

data 25/7/17  
 Totale lettera ( C + D ): €. **206,90**

I documenti giustificativi della spesa sono stati acquisiti, controllati e riconosciuti validi ai fini del rimborso.

**Il Dirigente sanitario**  
  
 REGIONE MARCHE  
 A.S.U.P. AREA VASTA N.5  
 DIRIGENTE MEDICO DI DISTRETTO  
 Dott. Roberto Fassina  
 C.F. P55MRA 65D05 A43862

**Il Responsabile dell'ufficio**  
  
 REGIONE MARCHE  
 A.S.U.P. AREA VASTA N.5  
 DIRIGENTE AMMINISTRATIVO DATI  
 Dott. Marco Canaletti

**Il Direttore Amm.vo**  
 Dr. Marco Canaletti  


REGIONE MARCHE - ASUR MARCHE - AREA VASTA N 5 - DISTRETTO DI SAN BENEDETTO DEL TRONTO

L.R18/06/87 N. 30 - PROVVIDENZE A FAVORE DEI SOGGETTI IN TRATTAMENTO RADIOTERAPICO E CHEMIOTERAPICO  
 ( modificata con L.R. 27/12/94 n. 52 ) ( deliberazione giunta regionale n.1905 del 22/12/08 )

2° TRIMESTRE 2017

Cognome Nome	Luogo di Residenza	Territorio Extra-Regionale
Assistito VENTURA ANNA CRISTINA	SAN BENEDETTO DEL TRONTO	MILANO-NEGRAR
Accompagnatore VENTURA SARA	SAN BENEDETTO DEL TRONTO	MILANO-NEGRAR
<b>Spese di viaggio con mezzi pubblici</b>		
<b>Totale lettera C ):</b>		<b>€ 237,80</b>

<b>Spese di soggiorno pari al 70% di quelle sostenute sostenute dall'accompagnatore, con limite annuo di €. 774,69</b>		
<b>Totale lettera D ):</b>		<b>€ 106,40</b>

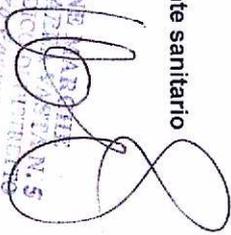
data 25/7/17

**Totale lettera ( C + D ) : €.**

**344,20**

I documenti giustificativi della spesa sono stati acquisiti, controllati e riconosciuti validi ai fini del rimborso.

Il Dirigente sanitario

  
 REGIONE MARCHE  
 A.S.U.S. AREA VASTA N.5  
 DIRIGENTE MEDICO  
 Dott. Maurizio...  
 C.F.: PSS MRM 6535

Il Responsabile dell'ufficio

  
 DIREZIONE REGIONALE  
 AREA VASTA N.5  
 DISTRETTO DI SAN BENEDETTO DEL TRONTO  
 UFFICIO AMMINISTRATIVO  
 Via...  
 63013 SAN BENEDETTO DEL TRONTO (MC)

Il Direttore Amm.vo  
 Dr. Marco Canaletti



REGIONE MARCHE - ASUR MARCHE - AREA VASTA N 5 - DISTRETTO DI SAN BENEDETTO DEL TRONTO

L.R18/06/87 N. 30 - PROVVIDENZE A FAVORE DEI SOGGETTI IN TRATTAMENTO RADIOTERAPICO E CHEMIOTERAPICO  
( modificata con L. R. 27/12/94 n. 52 ) ( deliberazione giunta regionale n. 1905 del 22/12/08 )

2° TRIMESTRE 2017

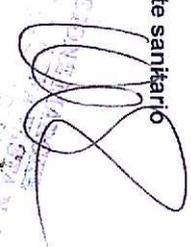
Cognome Nome	Luogo di Residenza	Territorio Extra-Regionale
Assistito VITALI SANTINA	SAN BENEDETTO DEL TRONTO	ROMA
Accompagnatore ZAZZETTA MARIO	SAN BENEDETTO DEL TRONTO	ROMA

Spese di viaggio con mezzi pubblici  
Totale lettera C ): € 7,00

Spese di soggiorno pari al 70% di quelle sostenute sostenute dall'accompagnatore, con limite annuo di €. 774,69  
Totale lettera D ): € 480,24

data 25/7/17  
Totale lettera ( C + D ): €. 487,24

I documenti giustificativi della spesa sono stati acquisiti, controllati e riconosciuti validi ai fini del rimborso.

Il Dirigente sanitario  


Il Responsabile dell'ufficio  


Il Direttore Amm.vo  
Dr. Marco Canaletti  




DIPARTIMENTO MACROSTRUTTURA SERVIZI TERRITORIALI  
S.C. DISTRETTO DI SAN BENEDETTO DEL TRONTO (AP)

All'Assessorato alla Sanità  
Regione Marche  
60100 ANCONA

ELENCO SOGGETTI SOTTOPOSTI A TRAPIANTO CON ACCOMPAGNATORE DEL 1° SEMESTRE 2017

NOMINATIVO	ID FISCALE	INDIRIZZI	CITTA	ACCOMPAGNATORE	ID FISCALE	BIGLIETTI	SOGGIORNO	TOT.
DI IACCOVO FIORENTINO	DCVFN143P23C336ID	V. GIOVANNI XXIII 95	SAN BENEDETTO DEL TRONTO	MASSETTI LUCIA	MSSLCU45S43H793D	0,00	210,70	210,70
IACOPINO FRANCESCO	CPNFMCS78D2A399Z	Via Tronto 5	SAN BENEDETTO DEL TRONTO	SFERRUZZI FILDMENA	SFRFMGL71A793D	0,00	146,48	146,48
MALIZIA MARIO	MLZMRA4ZRD8H321W	VIA MATTEOTTI 13	MONTEPRANDONE	MALIZIA GIANDARLO	MLZGGR70H27H793C	113,74	35,00	148,74
MORGANTI FERDINANDO	MRFONBG8I4H793V	VIA MIRAMARE 7/D	MONTEPRANDONE	BRACCIANBI NATALINA	BRDNLMB2E5E2103Z	0,00	122,83	122,83
PIERALISI GIANFRANCO	PRLGR5117H7938	VIA E FILENI 1	SAN BENEDETTO DEL TRONTO	PIERALISI IPPOLITO	PRLPL143C25H793P	100,75	56,56	157,31

**TOTALE € . 786,06**

Il Direttore Amministrativo  
Dr. Marco Ganaletti

ALBO PRETORIO

Azienda Sanitaria Unica Regionale  
Sede Legale: Via Caduti del Lavoro, 40-60131 Ancona  
C.F. e P.IVA 02175860424

Arca Vasta n. 5  
Sede Amministrativa: Ascoli Piceno

REGIONE MARCHE - ASUR MARCHE - AREA VASTA N 5 - DISTRETTO DI SAN BENEDETTO DEL TRONTO

RICHIESTA DI RIMBORSO ALLA GIUNTA REGIONALE PER LE SPESE SOSTENUTE DAGLI ACCOMPAGNATORI DI SOGGETTI SOTTOPOSTI A TRAPIANTO D'ORGANO  
 comma 4, art. 2 L.R. 17, 11, 1997, n. 65 e.s.m.i. - D.G.R. 700/2000, lett. D

SEMESTRE DI COMPETENZA 1 ANNO 2017

Cognome Nome

Luogo di Residenza

Cod. Fiscale

DATI DELL'ASSISTITO/A

DI IACOVO FIORENTINO

SAN BENEDETTO DEL TRONTO

DCVFNT43R23C361D

DATI DELL'ACCOMPAGNATORE/A

MASSETTI LUCIA

SAN BENEDETTO DEL TRONTO

MSSSLCU45S43H769Q

\* BIGLIETTI

€ 0,00

\* SPESE DI SOGGIORNO (VITTO E ALLOGGIO)

€ 210,70

NEL LUOGO DI CURA PARI AL 70% DI QUELLE SOSTENUTE E REGOLARMENTE DOCUMENTATE CON LIMITE MASSIMO GIORNALIERO DI €. 184,37 (PARI AD €. 129,11 RIVALUTATE AD INIZIO ANNO IN BASE

TOTALE **210,70**

Si dichiara inoltre che i documenti sanitari e giustificativi della spesa sono stati acquisiti, controllati e riconosciuti validi ai fini del rimborso e sono depositati agli atti dell'ufficio rimborsi

Il responsabile del procedimento è Marco Canaletti tel.073579361 1 email: marco.canaletti@sanita.marche.it

**Il Dirigente Sanitario**  
 che Attesta la patologia  
 REGIONE MARCHE  
 AREA VASTA N. 5  
 DIRIGENTE MEDICO DISTRETTO  
 DISTRETTO DI SAN BENEDETTO DEL TRONTO  
 C.O.D. AS. MIRA 65D99 A4388Z  
 data **25/07/2017**

**Il Direttore di Distretto**



**Il Dirigente amministrativo**  
 territoriale



ASUR MARCHE AREA VASTA N. 5  
 DIRETTORE DISTRETTO DI  
 SAN BENEDETTO DEL TRONTO  
 Dr.ssa Maria Teresa Nespoli

REGIONE MARCHE - ASUR MARCHE - AREA VASTA N 5 - DISTRETTO DI SAN BENEDETTO DEL TRONTO

RICHIESTA DI RIMBORSO ALLA GIUNTA REGIONALE PER LE SPESE SOSTENUTE DAGLI ACCOMPAGNATORI DI SOGGETTI SOTTOPOSTI A TRAPIANTO D'ORGANO  
 comma 4, art. 2 L.R. 17, 11, 1997, n. 65 e.s.m.i. - D.G.R. 700/2000, lett. D

SEMESTRE DI COMPETENZA 1 ANNO 2017

Cognome Nome

Luogo di Residenza

Cod. Fiscale

DATI DELL'ASSISTITO/A

IACOPINO FRANCESCO

SAN BENEDETTO DEL TRONTO

CPNFNC57B02A399Z

DATI DELL'ACCOMPAGNATORE/A

SFERRUZZI FILOMENA

SAN BENEDETTO DEL TRONTO

SFRFMN61L71A783Q

\* BIGLIETTI

€ 0,00

\* SPESE DI SOGGIORNO (VITTO E ALLOGGIO)

NEL LUOGO DI CURA PARI AL 70% DI QUELLE SOSTENUTE E REGOLARMENTE DOCUMENTATE CON LIMITE MASSIMO GIORNALIERO DI €. 184,37 (PARI AD €. 129.11 RIVALUTATE AD INIZIO ANNO IN BASE

€ 146,48

TOTALE 146,48

Si dichiara inoltre che i documenti sanitari e giustificativi della spesa sono stati acquisiti, controllati e riconosciuti validi ai fini del rimborso e sono depositati agli atti dell'ufficio rimborsi

il responsabile del procedimento è Marco Canaletti tel.0735793611 email: marco.canaletti@sanita.marche.it

Il Dirigente Sanitario  
 che attesta la patologia

REGIONE MARCHE  
 A.S.U. AREA VASTA N. 5  
 DISTRETTO DI SAN BENEDETTO DEL TRONTO  
 Dott. Riccardo Fassaroni  
 data 25/07/2017 SS MIRA 65D05 A488Z

Il Direttore di Distretto

REGIONE MARCHE  
 A.S.U. AREA VASTA N. 5  
 DISTRETTO DI SAN BENEDETTO DEL TRONTO  
 Dr.ssa Maria Teresa Nespere

Il Dirigente amministrativo  
 territoriale

REGIONE MARCHE - ASUR MARCHE - AREA VASTA N 5 - DISTRETTO DI SAN BENEDETTO DEL TRONTO

RICHIESTA DI RIMBORSO ALLA GIUNTA REGIONALE PER LE SPESE SOSTENUTE DAGLI ACCOMPAGNATORI DI SOGGETTI SOTTOPOSTI A TRAPIANTO D'ORGANO

comma 4, art.2 L.R. 17,11,1997, n.65 e.s.m.i. - D.G.R. 700/2000, lett.D

SEMESTRE DI COMPETENZA 1 ANNO 2017

Cognome Nome

Luogo di Residenza

Cod. Fiscale

DATI DELL'ASSISTITO/A

MALIZIA MARIO

MONTEPRANDONE

MLZMRA42R08H321W

DATI DELL'ACCOMPAGNATORE/A

MALIZIA GIANCARLO

MONTEPRANDONE

MLZGCR70H27H769C

\* BIGLIETTI

€ 113,74

\* SPESE DI SOGGIORNO (MITTO E ALLOGGIO)

€ 35,00

NEL LUOGO DI CURA PARI AL 70% DI QUELLE SOSTENUTE E REGOLARMENTE DOCUMENTATE CON LIMITE MASSIMO GIORNALIERO DI €. 184,37 (PARI AD € 129.11 RIVALUTATE AD INIZIO ANNO IN BASE

TOTALE **148,74**

Si dichiara inoltre che i documenti sanitari e giustificativi della spesa sono stati acquisiti, controllati e riconosciuti validi ai fini del rimborso e sono depositati agli atti dell'ufficio rimborsi

il responsabile del procedimento è Marco Canaletti tel.0735793611 email: marco.canaletti@sanita.marche.it

Il Dirigente Sanitario  
che attesta la patologia

  
ASUR MARCHE  
AREA VASTA N.5  
DISTRETTO DI SAN BENEDETTO DEL TRONTO  
data **25/07/2017**

Il Direttore di Distretto

  
ASUR MARCHE  
AREA VASTA N.5  
DISTRETTO DI SAN BENEDETTO DEL TRONTO  
Dr.ssa Maria Teresa Nespeca

Il Dirigente amministrativo  
territoriale



REGIONE MARCHE - ASUR MARCHE - AREA VASTA N 5 - DISTRETTO DI SAN BENEDETTO DEL TRONTO

RICHIESTA DI RIMBORSO ALLA GIUNTA REGIONALE PER LE SPESE SOSTENUTE DAGLI ACCOMPAGNATORI DI SOGGETTI SOTTOPOSTI A TRAPIANTO D'ORGANO  
 comma 4, art. 2 L.R. 17,11,1997, n. 65 e.s.m.i. - D.G.R. 700/2000, lett. D

SEMESTRE DI COMPETENZA 1 ANNO 2017

Cognome Nome

Luogo di Residenza

Cod. Fiscale

DATI DELL'ASSISTITO/A

MORGANTI FERDINANDO

MONTEPRANDONE

MRGFDN60B14HT69V

DATI DELL'ACCOMPAGNATORE/A

BRACCIANBI NATALINA

MONTEPRANDONE

BRCNLN62E65Z103Z

\* BIGLIETTI

€ 0,00

\* SPESE DI SOGGIORNO (VITTO E ALLOGGIO)

NEL LUOGO DI CURA PARI AL 70% DI QUELLE SOSTENUTE E REGOLARMENTE DOCUMENTATE CON LIMITE MASSIMO GIORNALIERO DI €. 184,37 (PARI AD €. 129.11 RIVALUTATE AD INIZIO ANNO IN BASE

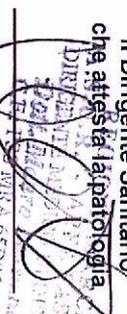
€ 122,83

TOTALE **122,83**

Si dichiara inoltre che i documenti sanitari e giustificativi della spesa sono stati acquisiti, controllati e riconosciuti validi ai fini del rimborso e sono depositati agli atti dell'ufficio rimborsi

il responsabile del procedimento è Marco Canaletti tel.0735793611 email: marco.canaletti@sanita.marche.it

Il Dirigente Sanitario  
 che attesta la patologia

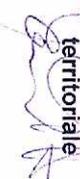
  
 DIRIGENTE SANITARIO  
 AREA VASTA N.5  
 DISTRETTO DI SAN BENEDETTO DEL TRONTO  
 VIA NA. OSUDS ANASSZ

data **25/07/2017**

Il Direttore di Distretto

  
 AREA VASTA N.5  
 DISTRETTO DI SAN BENEDETTO DEL TRONTO  
 TR.509 Maria Teresa Rossini

Il Dirigente amministrativo  
 territoriale



REGIONE MARCHE - ASUR MARCHE - AREA VASTA N 5 - DISTRETTO DI SAN BENEDETTO DEL TRONTO

RICHIESTA DI RIMBORSO ALLA GIUNTA REGIONALE PER LE SPESE SOSTENUTE DAGLI ACCOMPAGNATORI DI SOGGETTI SOTTOPOSTI A TRAPIANTO D'ORGANO  
 comma 4, art. 2 L.R. 17,11,1997, n. 65 e.s.m.i. - D.G.R. 700/2000, lett. D

SEMESTRE DI COMPETENZA 1 ANNO 2017

Cognome Nome

DATI DELL'ASSISTITO/A

PIERALISI GIANFRANCO

SAN BENEDETTO DEL TRONTO

PRLGFR51T17H769B

Lugogo di Residenza

DATI DELL'ACCOMPAGNATORE/A

PIERALISI IPPOLITO

SAN BENEDETTO DEL TRONTO

PRLLPLT43C25H769P

Cod. Fiscale

\* BIGLIETTI

€ 100,75

\* SPESE DI SOGGIORNO (VITTO E ALLOGGIO)

€ 56,56

NEL LUOGO DI CURA PARI AL 70% DI QUELLE SOSTENUTE E REGOLARMENTE DOCUMENTATE CON LIMITE MASSIMO GIORNALIERO DI €. 184,37 (PARI AD €. 129.11 RIVALUTATE AD INIZIO ANNO IN BASE

TOTALE 157,31

Si dichiara inoltre che i documenti sanitari e giustificativi della spesa sono stati acquisiti, controllati e riconosciuti validi ai fini del rimborso e sono depositati agli atti dell'ufficio rimborsi

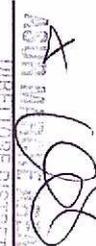
il responsabile del procedimento è Marco Canaletti tel.0735793611 email: marco.canaletti@sanita.marche.it

Il Dirigente Sanitario  
 che attesta la patologia

  
 DIREZIONE DISTRETTO SAN BENEDETTO DEL TRONTO  
 AREA VASTA N.5  
 CODICE FISCALE 04882

data 25/07/2017

Il Direttore di Distretto

  
 AREA VASTA N.5  
 DIRETTORE DISTRETTO DI  
 SAN BENEDETTO DEL TRONTO  
 Dr.ssa Maria Teresa Nespola

Il Dirigente amministrativo  
 territoriale

