



FERMO

MARCHE

MACROAREA DISTRETTO

### Documenti richiesta autorizzazione PMA.

1. **Domanda** su carta intestata AST di Fermo;
2. **Dichiarazione sostitutiva di atto notorio del richiedente** (donna) insieme a copia di documento di identità;
3. **Dichiarazione sostitutiva di atto notorio del coniuge/convivente** insieme a copia di documento di identità;
4. **certificazione specialistica** del medico della struttura in cui viene precisata la diagnosi di infertilità e la specifica tipologia di PMA che andrà effettuata;
5. **preventivo di spesa della procedura** di PMA con specifica dei codici da nomenclatore e modalità di regolazione dell'aspetto economico (fatturazione diretta o compensazione mobilità interregionale);

La documentazione di cui sopra deve pervenire al Distretto di Fermo presso l'ufficio della segreteria:

- **consegnata personalmente** presso la Segreteria del Distretto in via Zeppilli, 10 – FERMO (al 1° piano della palazzina) dal lunedì al sabato con orario 9,00 – 12,00;

oppure

- **inoltrata telematicamente** alla email [distretto.ast.fm@sanita.marche.it](mailto:distretto.ast.fm@sanita.marche.it) **esclusivamente in formato pdf.**