

AZIENDA SANITARIA LOCALE RIETI
 Via del Terminillo, 42 – 02100 RIETI - Tel. 0746.2781 – PEC: asl.rieti@pec.it
 C.F. e P.I. 00821180577

 ASL RIETI	REGIONE LAZIO	 REGIONE LAZIO
	AZIENDA UNITA' SANITARIA LOCALE RIETI	
	REGOLAMENTO AZIENDALE DEL SERVIZIO TRASPORTO PAZIENTI EMODIALIZZATI	Rev.N. 4 Del 16/08/ 2024 Pag. 1 di 16

INDICE

- Art. 1-Finalità
- Art.2-Norme di Riferimento
- Art.3-Modalità di iscrizione all'Albo Aziendale
- Art. 4-Competenze e responsabilità
- Art.5-Casi particolari
- Art. 6- Rimborsi
- Art.7-Verifica delle Attività e dei controlli
- Allegati: A,B,C.

REVISIONE	DATA	REDATTO GdL	VERIFICATO Coordinatore G.d.L. Responsabile	VERIFICA DI QUALITÀ Responsabile UOC DMO Direttore UOC ISP Responsabile UOC Nefrologia e Dialisi Direttore Dipartimento delle Professioni Sanitarie	APPROVATO Direttore Sanitario Aziendale
Rev. 3		Edoardo Petrongari <i>[Signature]</i> Anna Antonia Grillotti -----	Dott. Andrea Martellucci <i>[Signature]</i>	Responsabile UOC DMO Dr. Massimiliano Angelucci Direttore UOC ISP Dr. Gianluca Fovi De Ruggero <i>[Signature]</i> Responsabile UOSD Nefrologia e Dialisi Dr.ssa Fiorella Faraglia <i>[Signature]</i> Direttore Dipartimento delle Professioni Sanitarie Dott.ssa Agnese Barsacchi <i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i> <i>[Signature]</i>

ART. 1 FINALITA'

Il presente regolamento disciplina l'esercizio del servizio, erogato ai sensi del DPCM 29/11/2001 " *Il Servizio sanitario nazionale garantisce ai soggetti nefropatici cronici in trattamento dialitico il rimborso delle spese di trasporto dal domicilio al centro dialisi, nei limiti e con le modalità fissati dalle regioni*".

L'iscrizione all'Albo Aziendale, la modalità di trasporto, l'accesso alle aree di parcheggio riservate, la condotta degli addetti all'interno delle strutture sanitarie aziendali, l'erogazione dei contributi per le spese di viaggio dei pazienti emodializzati residenti nella provincia di Rieti, secondo quanto indicato dal DCA n. U00441 del 29.12.2014.

Annualmente, a seguito di pubblicazione di apposito bando sul sito aziendale, questa Azienda aggiorna, con atto deliberativo, l'elenco delle Associazioni/Organizzazioni/Società autorizzate al trasporto dei pazienti emodializzati.

L'elenco sopra citato avrà durata annuale e potrà essere integrato con cadenza semestrale.

Le associazioni non autorizzate nel periodo dal 01/10/2021 al 10/10/2021 dell'anno corrente possono presentare domanda per essere iscritti all'elenco.

ART. 2 NORME DI RIFERIMENTO

- DCA n. U00441 del 29.12.2014 "Disposizioni normative in materia di nefropatie e dialisi, di contributi per spese di trasporto e prestazioni dialitiche" – All. A. al DCA 441/2014: *"Prestazioni dialitiche In favore dei soggetti affetti da nefropatie e/o in trattamento dialitico. Modalità di erogazione e contributi regionali – Anno 2014"* e contestuale revoca della DGR n.1614/2001"
- Legge Regionale n. 39 del 30/04/2017 "Norme per l'esercizio dell'emodialisi nel Lazio"
- L. R. n. 49 del 17/07/1989 "Disciplina del servizio di trasporto infermi da parte di istituti, organizzazioni ed associazioni privati"
- DPCM 29/11/2001 che nell'allegato 1, alla definizione dei LEA e delle prestazioni sanitarie ad essi riconducibili da garantirsi a cura del SSN, include l'assistenza specifica rivolta a

ART. 3 MODALITA' DI ISCRIZIONE ALL'ALBO AZIENDALE

Come previsto dal DCA n. U00441, le Associazioni/Organizzazioni/Società che effettuano il trasporto dei pazienti dializzati devono obbligatoriamente essere iscritte nell'elenco che verrà approvato dalla ASL Rieti con atto deliberativo.

Per poter essere autorizzati al trasporto dei pazienti dializzati, le Associazioni/Organizzazioni/Società devono presentare a questa ASL tutta la documentazione richiesta al punto 1.5 del DCA U00441/2014 *"Prestazioni dialitiche in favore dei soggetti affetti da nefropatie e/o in trattamento dialitico. Modalità di erogazione e contributi regionali – Anno 2014"* All. A. del DCA, nonché altra documentazione ritenuta necessaria da questa Azienda e indicata nel bando annuale.

La ASL di Rieti nel primo trimestre dell'anno, fatto salvo il presentarsi di eventuali criticità non previste né prevedibili, provvederà a pubblicare sul sito internet aziendale il bando, con il quale si chiederà alle Associazioni/Organizzazioni/Società tutta la documentazione così da procedere, salvo disposizioni regionali, alla definizione dell'elenco.

Il presente bando avrà una durata di 20 giorni durante i quali le Associazioni/Organizzazioni/Società potranno presentare domanda; nel caso della mancata produzione della prevista documentazione entro la scadenza prefissata, questa Azienda è tenuta all'esclusione dall'elenco e alla sospensione del pagamento dei contributi in esame.

L'elenco sopra citato avrà durata annuale e potrà essere integrato con cadenza semestrale.

Le Associazioni/Organizzazioni/Società che non presenteranno la documentazione durante i 20 giorni previsti dal bando potranno presentare domanda, senza necessità di pubblicazione di ulteriore bando, dal giorno 1 ottobre al giorno 30 ottobre, così come anche per le Associazioni/Organizzazioni/Società che, a seguito di controlli tecnico/amministrativi dovessero risultare non idonee, potranno presentare domanda esclusivamente durante tale periodo.

ART. 4 COMPETENZE E RESPONSABILITA'

1.- Associazioni/Organizzazioni/Società

1.0 Comunicazione di ricezione Delega

- ✓ Al ricevimento della delega per il trasporto l'Associazione/Organizzazione/Società comunica immediatamente al distretto competente che entro tre giorni dal ricevimento verifica il diritto al rimborso della stessa e glielo comunica. (All.C)
- ✓ La comunicazione deve avvenire ai seguenti indirizzi PEC:
DISTRETTO 1: distretto1.asl.rieti@pec.it
DISTRETTO 2: distretto2.asl.rieti@pec.it
- ✓ La liquidazione dei rimborsi decorre dalla data di comunicazione in oggetto.

1.1 Mezzi

- ✓ Il trasporto dovrà essere effettuato dai soggetti iscritti nell'elenco aziendale con automezzi di proprietà idonei, ovvero nella disponibilità giuridica qualificata (es. noleggio/leasing) della stessa, assumendo a proprio carico ogni onere assicurativo, fiscale e legale connesso all'uso dei mezzi stessi.
- ✓ Non sono consentiti trasporti a nessun titolo di pazienti emodializzati mediante autovetture di uso privato appartenenti a componenti delle Organizzazioni/Associazioni/Società prive di contrassegni di riconoscimento. Tali autovetture private inoltre non devono accedere nel parcheggio dedicato ai pazienti dializzati.
- ✓ I mezzi di trasporto devono essere mantenuti secondo quanto disposto dalla normativa vigente con particolare riferimento alle condizioni igieniche, all'attrezzatura sanitaria e alle misure di sicurezza, revisione periodica, adozione dei pneumatici invernali.
- ✓ La manutenzione degli automezzi utilizzati nello svolgimento del servizio è a carico e sotto la responsabilità della ditta, come pure la pulizia e la sanificazione ordinaria degli stessi.
- ✓ Le operazioni di pulizia interna dovranno essere integrate con quelle di disinfezione a cadenza mensile. Dovrà inoltre essere effettuato periodicamente e quando le necessità lo richiedono il lavaggio esterno degli automezzi.
- ✓ Gli automezzi che saranno utilizzati per l'esecuzione del servizio dovranno essere in numero sufficiente rispetto alle prestazioni richieste, dovranno essere idonei al trasporto, anche plurimo di persone con handicap e dovranno essere dotati di aria condizionata.
- ✓ È altresì a carico la pulizia interna degli automezzi, da effettuarsi giornalmente, nonché la sanificazione ordinaria degli stessi, documentabile. Le operazioni di pulizia interna dovranno essere integrate con quelle di disinfezione a cadenza mensile documentabili e comunque in tutti i casi in cui se ne ravvisi la necessità. Gli interventi di pulizia e disinfezione, sia periodici che eccezionali, dovranno essere annotati in apposito registro, in cui dovranno essere indicate data, modalità e prodotti impiegati in tali interventi. Tale registro dovrà essere esibito, su richiesta, al personale delegato di questa Azienda ASL.
- ✓ La carrozzeria dell'automezzo, sia esternamente che internamente, dovrà essere ben curata nelle profilature, guarnizioni e tappezzeria disporre sulle portiere laterali, al di sotto del bordo inferiore del vano dei finestrini, il/i logo/loghi identificativi dell'ente; non dovrà lasciare filtrare nell'abitacolo agenti atmosferici, la polvere ed i fumi di scarico, non sono ammessi al suo esterno o all'interno eventuali richiami pubblicitari. La verniciatura dovrà essere completa senza ammaccature, ruggine e corrosioni passanti.
- ✓ La manutenzione degli automezzi utilizzati nello svolgimento del servizio è a carico e sotto la responsabilità della associazione/azienda.



- ✓ In caso di guasto, infortunio od altra causa imprevedibile, l'Associazione/Organizzazione/Società si impegna a rendere operativo contestualmente un altro automezzo con conducente.
- ✓ Per eventuali situazioni di emergenza è necessario tenere a bordo un kit di primo intervento, un estintore, nonché apparecchiatura di telecomunicazione (radio o dispositivo di telefonia mobile), collegati con l'Associazione/Organizzazione/Società senza finalità di lucro.

In particolare, il kit di primo intervento deve essere composto da:

- guanti sterili monouso (6 paia);
 - flacone di soluzione cutanea di iodopovidone al 10% di iodio da 1 litro (1);
 - flaconi di soluzione fisiologica (sodio cloruro - 0,9%) da 500ml (2);
 - compresse di garza sterile 10 x 10 in buste singole (10);
 - compresse di garza sterile 18 x 40 in buste singole (2);
 - teli sterili monouso (2);
 - pinzette da medicazione sterili monouso (2);
 - confezione di rete elastica di misura media (1);
 - confezione di cotone idrofilo (1);
 - confezioni di cerotti di varie misure pronti all'uso (2);
 - rotoli di cerotto alto cm. 2,5 (2);
 - un paio di forbici;
 - lacci emostatici (3);
 - ghiaccio secco pronto uso (due confezioni);
 - sacchetti monouso per la raccolta di rifiuti sanitari (2);
 - termometro;
 - apparecchio per la misurazione della pressione arteriosa;
- ✓ L'applicazione di eventuale strumentazione oltre a quella espressamente consentita, deve in ogni caso essere funzionale al servizio. Nelle autovetture in uso i lampeggianti di tipo stroboscopico devono essere tenuti spenti, *tranne i casi previsti dal decreto del 5 ottobre 2009 e secondo le modalità previste dal medesimo Decreto.*
 - ✓ Qualora lo stato degli automezzi e delle attrezzature non sia ritenuto idoneo dal Dipartimento di Prevenzione, gli stessi dovranno essere sostituiti, con l'impegno da parte del trasportatore a non utilizzarli più per i servizi richiesti, salvo ulteriore verifica positiva inerente le loro condizioni.

1.2 PERSONALE/VOLONTARI Organizzazione/Associazione/Società

1. **Il personale impegnato nei trasporti deve essere** in possesso dei requisiti richiesti dalla normativa vigente, patente, corso BLS-BLSD siano stati formati ai sensi degli artt. 13 e 14 del regolamento 2016/679/UE (c.d. GDPR), sul rispetto della privacy, deve essere identificato con cartellino personale che riporti ente di appartenenza, fotografia, nominativo e ruolo svolto.

5

- Lo stesso, dopo aver accompagnato, 10 minuti prima dall'inizio della seduta dialitica, il paziente presso il Centro Dialisi e deve accertarsi della presa in carico da parte del personale dipendente, evitando di lasciare da solo l'utente.
Successivamente **deve recarsi fuori dai locali antistanti la UOC di Nefrologia-Dialisi e il Centro dialisi della Casa della salute in Magliano Sabina e portare il mezzo di trasporto al di fuori dal presidio ospedaliero, per poi rientrare all'orario stabilito.**
- **È fatto esplicito ed assoluto divieto** al personale/volontari a stazionare nei locali antistante il centro dialisi (vani ascensori, scale) in orari non pertinenti al servizio da espletare.
- Il personale/volontari è tenuto: a conoscere e rispettare il presente regolamento; – a rilasciare il proprio consenso al trattamento dei dati personali; – al rispetto della dignità e dei diritti degli utenti; – **ad osservare un comportamento conforme ai principi di rispetto con gli altri operatori dell'Azienda per il buon andamento del servizio;**
- **È tenuto ad osservare** il più rigoroso segreto sulle notizie e sui fatti dei quali può venire a conoscenza nel corso delle prestazioni svolte e ad improntare ogni attività alla più assoluta discrezione e riservatezza.
- **Qualora tratti dati personali** di cui l'Azienda è titolare, dovrà farlo nei limiti e in ottemperanza alla lettera di incarico ricevuta dal responsabile dell'Associazione; – a rispettare le disposizioni impartite dai Direttori e/o dai Coordinatori Infermieristici delle Strutture sanitarie coinvolte, e della Direzione Medica di Presidio, per quanto di rispettiva competenza, ad operare con il massimo spirito di collaborazione con il personale delle Strutture stesse e con i destinatari del servizio; a intrattenere con il personale infermieristico e di supporto in servizio, presso la UOSD Nefrologia e Dialisi un efficace flusso di informazioni sui risvolti delle attività di supporto effettuate nei confronti dei pazienti; – **a non interferire assolutamente ed in nessun modo nelle scelte professionali degli operatori sanitari.**
- **Gli operatori autorizzati** ad operare presso l'Azienda sono tenuti a rispettare le disposizioni vigenti nelle Strutture nelle quali prestano l'attività, intendendo, a titolo puramente esemplificativo: le procedure operative interne sull'utilizzo dei dispositivi di protezione individuale, le procedure di smaltimento di eventuali rifiuti (es. residui alimentari), e ogni altra direttiva impartita dal Direttore e dal Coordinatore Infermieristico di Struttura.
- **Ogni operatore è tenuto ad utilizzare** un abbigliamento consono al luogo di cura presso il quale opera, nonché funzionale all'attività che va a prestare, decoroso e pratico (evitare sandali, ciabatte, etc.) e consono al rispetto della buona educazione e norme igieniche dell'ospedale.
- **Non è assolutamente consentito** indossare abiti civili nell'espletamento del servizio di trasporto dei pazienti dializzati. È fatto pertanto obbligo di utilizzare un vestiario, di **un colore**

ef



che non dia adito alla possibilità di confondersi con il personale sanitario, durante l'attività prestata presso la Struttura di destinazione e fornito dall'Associazione, nonché di mantenere esposto e ben visibile il "Cartellino Identificativo", durante l'espletamento dell'attività.

- **È fatto divieto assoluto** all'operatore di accettare, per sé e per altri, regali o altre utilità. In ogni caso, indipendentemente dalla circostanza che il fatto costituisca un illecito, l'operatore non chiede, per sé o per altri regali o altre utilità, neanche di modico valore a titolo di corrispettivo per compiere la sua attività.
- **Il personale deve agevolare** sempre l'accompagnamento dell'utente nel tragitto dall'abitazione o dal centro dialisi alla vettura e viceversa.

COMUNICAZIONI

- Inviare alla Direzione Medica di Presidio (DMO) "San Camillo de Lellis" di Rieti – Casa della Salute -M. Sabina:
 - l'elenco degli operatori attivi nel presidio per conto della Organizzazione /Associazione/ Società, comprensivo dei corsi BLS – BLSD effettuati, indicando data, luogo ed ente dove sono stati effettuati.
 - L'elenco dei mezzi operanti c/o il P.O. di Rieti e Casa della Salute.
 - Eventuali modifiche vanno immediatamente comunicate.

2. - DISTRETTI SANITARI 1 e 2

- ✓ Ricevono la comunicazione di delega al trasporto ed entro due giorni comunicano L'AUTORIZZAZIONE O IL DINIEGO.
- ✓ Liquidano MENSILMENTE le competenze relative ai trasporti effettuati.

3. - DIREZIONE MEDICA DI PRESIDIO (DMO)

"San Camillo de Lellis" di Rieti - Casa della salute - M.Sabina:

- ✓ Redige e conserva l'elenco del personale autorizzato ad accedere presso il Presidio Ospedaliero e dei mezzi autorizzati ad accedere al parcheggio riservato ai dializzati.
- ✓ Le stesse funzioni vengono svolte, per il centro dialisi di Magliano S., dalla Direzione della Casa della Salute – Distretto 2

4. - DIPARTIMENTO DI PREVENZIONE /UOC IGIENE E SANITA' PUBBLICA

- ✓ Collabora alla compilazione dell'elenco annuale per la parte di propria competenza ed effettua i controlli secondo quanto previsto al punto 1.5 – lettere d,e,f e g del DCA U00441 del 2014



6.- UOSD NEFROLOGIA E DIALISI – U.D.D Emodialisi presso - CdS – M. Sabina

- ✓ Provvede a redigere entro la prima settimana del mese successivo a quello in cui sono state eseguite le sedute di emodialisi, la certificazione dell'avvenuto trattamento di emodialisi SPECIFICANDO EVENTUALI ricoveri, precedenti o successivi al trasporto. Come previsto da Atto Aziendale, le procedure inerenti le corresponsioni dei rimborsi agli aventi diritto sono di competenza dei Distretti Sanitari 1 e 2.

ART. 5 CASI PARTICOLARI

Si contemplano di seguito i seguenti casi:

- ✓ **TRASPORTO IN AMBULANZA** e con veicoli attrezzati per il trasporto dei diversamente abili, anche carrozzati, come da art. 78 CDS, il trasporto di cui sopra dovrà essere autorizzato, mediante certificato, anche temporaneamente, dal dirigente del centro dialisi. (All. B).
- ✓ **Inoltre, per trasposto in ambulanza è necessaria la presenza di conducente ed accompagnatore dell'utente in vano lettiga.**
- ✓ **RICOVERO.** Nel caso di ricovero del paziente in emodialisi successivo al trasporto, il rimborso chilometrico del viaggio di ritorno verrà calcolato dalla sede del centro dialisi a quella della Organizzazione /Associazione/ Società.
- ✓ **DIMISSIONE.** Nel caso di paziente dimesso il rimborso chilometrico per il viaggio di andata verrà calcolato dalla sede Organizzazione /Associazione/ Società a quello del centro dialisi. Restano invariate le restanti spettanze
- ✓ **TRASPORTO NEL TERRITORIO DI ALTRA ASL DEL LAZIO e PRESSO CENTRI DIALISI EXTRAREGIONALI**

Il trasporto di un paziente nefropatico presso centri dialisi diversi da quelli aziendali può essere autorizzato, previa richiesta come specificato nel punto "delega" del presente regolamento, verrà comunque rimborsata un'indennità chilometrica non superiore alla distanza tra la residenza del paziente e il più vicino centro dialisi aziendale.

- ✓ **PAZIENTI RESIDENTI NELLA ASL RIETI TEMPORANEAMENTE DOMICILIATI PRESSO ALTRI TERRITORI**

Il trasporto, previa richiesta come specificato nel punto "delega" del presente regolamento, verrà autorizzato, sarà comunque rimborsata un'indennità chilometrica non superiore alla distanza tra la residenza del paziente e il più vicino centro dialisi aziendale.

- ✓ **I fornitori autorizzati presso altre ASL del Lazio** possono chiedere, in casi limitati, quali PAZIENTI RESIDENTI IN ZONE LIMITROFE O TEMPORANEAMENTE DOMICILIATI PRESSO ALTRE ASL di effettuare il trasporto di pazienti nefropatici per conto di questa Azienda nei modi specificati nel punto "delega".

8



- ✓ **Eventuali integrazioni e/o rettifiche** da parte delle Organizzazione /Associazione/ Società dovranno essere comunicate e inviate alla UOSD Attività Amministrative Decentrate nei termini indicati dal bando, a pena di decadenza dall'iscrizione nell'elenco.

ART.6 RIMBORSI

Alle persone sottoposte a trattamento dialitico, residenti nel territorio aziendale, è riconosciuto dalla ASL Rieti - **un contributo per le spese sostenute per l'uso dei mezzi di trasporto nelle modalità e nei tempi previsti dall'Art. 1, dell'allegato A al DCA n. U00441/2014 e dal presente Regolamento.** *"Prestazioni dialitiche in favore dei soggetti affetti da nefropatie e/o in trattamento dialitico. Modalità di erogazione e contributi regionali – Anno 2014".*

N.B. Per tutte le modalità di trasporto previste dal DCA n.441/2014 il rimborso benzina da corrispondere è quello indicato mensilmente sul sito del Ministero dell'Ambiente e della Sicurezza Energetica, consultabile dal link: <https://sisen.mase.gov.it/dgsaie/prezzi-mensili-carburanti>

PROCEDURA PER RICHIEDERE IL RIMBORSO

✓ **CASO A** - I pazienti che iniziano i trattamenti dialitici presso la ASL di Rieti (Rieti e Magliano Sabina) dovranno:

- presentare presso il distretto sanitario di residenza, il modulo di cui all'All. A del presente regolamento, così da consentire la presa in carico, l'inserimento e la registrazione dei dati necessari al rimborso;
- il suddetto modello dovrà essere presentato nuovamente solo in caso di modifica dei dati necessari al rimborso quali, ad esempio: variazione dell'indirizzo di residenza o domicilio (al fine del calcolo dei km), modifica dell'IBAN, cambio nominativo dell'eventuale accompagnatore..., o qualunque altra informazione utile all'elaborazione del rimborso.

I rimborsi verranno poi elaborati dai competenti uffici distrettuali sulla base delle attestazioni mensili redatte dalla UOSD Nefrologia e Dialisi dell'Ospedale De Lellis di Rieti e dal Centro Terapeutico di Dialisi di Magliano Sabina.

✓ **CASO B** - I pazienti che effettuano le sedute dialitiche presso altre ASL o Centri diversi dal CASO A, dovranno invece presentare **mensilmente** tale modulistica all'ufficio del distretto sanitario di residenza, con allegata l'attestazione delle sedute svolte rilasciata del centro presso il quale hanno effettuato il trattamento.

ART. 7 VERIFICA DELLE ATTIVITA' E DEI CONTROLLI



9 

- ✓ L'Azienda ASL di Rieti si riserva di controllare in qualsiasi momento, senza alcun preavviso la regolarità del servizio e dei mezzi utilizzati, la sussistenza dei requisiti del personale/volontari utilizzati.
- ✓ Fatte salve le dovute segnalazioni all'Autorità Giudiziaria, per eventuali comportamenti penalmente rilevanti, il mancato rispetto dei doveri, di cui al presente regolamento, da parte dell'operatore/volontario della Organizzazione/Associazione/Società sarà segnalato alla Direzione Medica di Presidio "San Camillo de Lellis" di Rieti e/o della Casa della Salute di M. Sabina da parte del Direttore e/o del Coordinatore Infermieristico della UOPSD Nefrologia e Dialisi.
- ✓ Nel caso in cui emergessero elementi di gravità tale da determinare la ricusazione del personale/volontario o della Organizzazione/Associazione/Società da parte dell'Azienda, il Direttore Generale, sentite la Direzione Medica Ospedaliera e/o Responsabile della casa della salute (Direttore Distretto 2) e del Direttore UOC IGIENE E SANITA' PUBBLICA (I.S.P) invierà formale e motivata lettera al legale rappresentante dell'Associazione, affinché detto operatore o detta Organizzazione/Associazione/Società siano preclusi permanentemente all'accesso c/o l'ASL di Rieti

Allegati al:

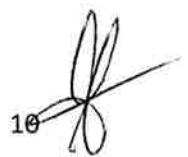
REGOLAMENTO AZIENDALE DEL SERVIZIO TRASPORTO PAZIENTI EMODIALIZZATI

AII. A- DOMANDA DI RIMBORSO PER PAZIENTI IN TRATTAMENTO DIALITICO
DCA 22 dicembre 2014, n. U00441

AII. B - DOMANDA DI RIMBORSO PER PAZIENTI IN TRATTAMENTO DIALITICO
DCA 22 dicembre 2014, n. U00441 Riepilogo

AII C - CERTIFICAZIONE MEDICA

AII. D - COMUNICAZIONE DI AVVENUTO RICEVIMENTO DI DELEGA AL TRASPORTO DI PAZIENTI
IN TRATTAMENTO DIALITICO - DCA 22 dicembre 2014, n. U00441



**REGIONE LAZIO
AZIENDA SANITARIA LOCALE RIETI**

Via del Terminillo, 42 – 02100 RIETI - Tel. 0746.2781 – PEC: asl.rieti@pec.it
C.F. e P.I. 00821180577

ALL. A

AL REGOLAMENTO AZIENDALE DEL SERVIZIO TRASPORTO PAZIENTI EMODIALIZZATI

All'AZIENDA SANITARIA RIETI
DISTRETTO SANITARIO _____

DOMANDA DI RIMBORSO PER PAZIENTI IN TRATTAMENTO DIALITICO
DCA 22 dicembre 2014, n. U00441

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____
Il _____ residente in _____
C. F. _____ Telefono _____ cell. _____

Legale rappresentante di _____

CHIEDE

Il rimborso delle spese di viaggio dall'abitazione sita in via _____
Al centro di cura _____ dove è stato sottoposto a trattamento dialitico nel
Mese di _____ per n° _____ sedute.

DICHIARA

- o **Che il viaggio è stato effettuato dal sottoscritto mediante auto privata**
Targa _____ tipo _____ e che la distanza dalla propria abitazione
al centro di cura è di Km _____ per n° 2 (due) viaggi giornalieri

FIRMA _____

- o **Che il viaggio è stato effettuato dall'accompagnatore** Sig: _____
Mediante auto privata, Targa _____ tipo _____
Che ha effettuato n. _____ (da specificare) viaggi giornalieri e quindi Km _____
Complessivi,

FIRMA _____ (Accompagnatore)

Che il viaggio è stato effettuato tramite:

- o Auto pubblica (Taxi)
o Trasporto collettivo/individuale organizzato da Organizzazione/Associazione/Società in favore di:
☐ Paziente autosufficiente
☐ Paziente non deambulante in carrozzina con mezzo attrezzato per l'utilizzo della stessa
☐ Paziente che necessita di trasporto individuale con vettura
☐ Tramite autoambulanza come da certificato rilasciato dal Responsabile del centro dialisi

ALL. B**AL REGOLAMENTO AZIENDALE DEL SERVIZIO TRASPORTO PAZIENTI EMODIALIZZATI****DOMANDA DI RIMBORSO PER PAZIENTI IN TRATTAMENTO DIALITICO****DCA 22 dicembre 2014, n. U00441****Secondo il seguente Riepilogo**

Anno _____ MESE _____

N. dialisi	Data Dialisi	Km	Mezzi di trasporto (tipo e targa)	Note	Firma Paziente
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					

- ☐ Il sottoscritto chiede che i contributi debbano essere versati: sul proprio CC IBAN _____
- ☐ Il sottoscritto allega le relative attestazioni di pagamento (fatture) e chiede che i contributi debbano essere versati: sul CC della Organizzazione/Associazione/Società di trasporto delegata alla riscossione sul seguente IBAN _____

Firma (accompagnatore) _____

Firma (assistito) _____



ASL RIETI



U.O.C. NEFROLOGIA E DIALISI
DIRETTORE: Dr. Tel. 0746-278388 – e-mail:

Rieti _____

Si Dichiara

Il/la Sig/Sig.ra _____

Nato/a il _____ a _____

Residente a _____ in _____

Domiciliato a _____ in _____

Rec.telefonico: _____ C.F. _____

Affetto da:

Malattia Renale Cronica -stadio terminale- è in trattamento sostitutivo extracorporeo (emodialisi) c/o la U.O.C. Nefrologia e Dialisi del P.O. "S. Camillo de Lellis" ASL di Rieti.

In conseguenza della diagnosi sopra indicata e in dipendenza delle condizioni fisiche- paziente non deambulante – non può utilizzare la propria auto, né in proprio né accompagnato da terzi, bensì necessita del trasporto mediante (p. 1.1.4 pag. 2 dell'allegato A al DCA U00441-22.12.2014):

☐ **AUTOLETTIGA**

☐ **CARROZZINA** con mezzo di trasporto attrezzato per l'utilizzo della stessa

☐ **TRASPORTO INDIVIDUALE**

Si rilascia su richiesta dell'interessato per gli usi consentiti dalla legge, avendo ottenuto esplicita autorizzazione dal paziente per indicare la natura della/delle patologia/e da cui è affetto a quanto previsto dalle vigenti disposizioni in tema di tutela delle informazioni personali riservate (D.L. n. 196/2003).

Il Dirigente Medico

ALL. C AL REGOLAMENTO AZIENDALE DEL SERVIZIO TRASPORTO PAZIENTI EMODIALIZZATI
COMUNICAZIONE DI AVVENUTO RICEVIMENTO DI DELEGA AL TRASPORTO DI PAZIENTI IN TRATTAMENTO
DIALITICO - DCA 22 dicembre 2014, n. U00441

Alla ASL RIETI

- ☐ **UOC DISTRETTO SANITARIO N. 1 – Rieti- Antrodoto- S. Elpidio**
PEC: Distretto1.asl.rieti@pec.it
- ☐ **UOC DISTRETTO SANITARIO N. 2 – Salario- Mirtense**
PEC: Distretto2.asl.rieti@pec.it

Il/la Sottoscritta _____

Nato/a il _____ a _____

Residente a _____ in _____

Domiciliato a _____ in _____

Rec. telefonico: _____ C.F. _____

Legale Rappresentante della:

Organizzazione/Associazione/Società _____

Iscritta nell'elenco aziendale delle società autorizzate al trasporto dei pazienti dializzati della ASL di Rieti

COMUNICA

Di aver ricevuto, in data: ____/____/____ 20____,

la delega al trasporto del Sig./Sig.ra _____

Affetto da Malattia Renale Cronica -stadio terminale- in trattamento sostitutivo extracorporeo (emodialisi) c/o la U.O.C. Nefrologia e Dialisi del P.O. "S. Camillo de Lellis" ASL di Rieti.

(Si rilascia su richiesta dell'interessato per gli usi consentiti dalla legge, avendo ottenuto esplicita autorizzazione dal paziente per indicare la natura della/delle patologia/e da cui è affetto a quanto previsto dalle vigenti disposizioni in tema di tutela delle informazioni personali riservate (D.L. n. 196/2003).

E che con successivo atto chiederà il rimborso delle spese sostenute per il/i viaggio/i dall'abitazione/domicilio del paziente sita in via _____

al centro di cura di cui sopra, ai sensi della DCA n.U00441/ 2014

FIRMA del Legale Rappresentante _____

FIRMA del PAZIENTE _____

Ai sensi della normativa vigente

- ☐ **SI AUTORIZZA IL TRASPORTO**
- ☐ **NON SI AUTORIZZA IL TRASPORTO**
- IL Direttore del DIST**