

Denominazione U.O. C. GASBES

Responsabile Dott.ssa Maria Grazia Capitoli

Telefono n. 0871 358717

E-mail assistenza.base@asl2abruzzo.it

Oggetto : tipologia del procedimento	Termine	Nominativo del Responsabile dell' istruttoria al quale rivolgersi per informazioni Tel. _____ Email _____	Nomina tivo del Respons abile dell'ado zione del provved imento finale	Autorità sostitutiva in caso di ritardo nella conclusione del procediment o	Norme di riferimento: normativa nazionale,regionale,regol amenti	Documenti da allegare per i procedimenti ad istanza di parte
Rimborso spese di trasporto ai pazienti sottoposti a dialisi/ trapiantati assistiti ex ASL Chieti	30 gg. Dalla verifica quadrimestrale	Dott.ssa Ersilia De Felice 0871/358716 Fax. 0871/357460 ersilia.defelice@asllancianov asto.it via Martiri Lancianesi 17-19 0873/308761 via Marco Polo 55/A Vasto Dott.ssa Dina Buracchio 0871/358258 Fax 0871/358792 Via Martiri Lancianesi 17-19 Chieti Sig.ra Ramona D' Alessandro 0871/358783 Fax 0871/357460 ramona.dalessandro@asl2abr uzzo.it Via Martiri Lancianesi 17-19	Dott.ssa Maria Grazia Capitoli	Direttore Generale	- L.R. n. 29 del 21 Aprile 1998 e successive modifiche ed integrazioni	Dializzati: - Certificato medico del Centro Dialisi, con data inizio delle terapie - Autocertificazione su modello allegato alla presente - Copia documento di identità in corso di validità - Copia Documento Sanitario e/o Cod. fiscale Trapiantati: - Certificazione attestante iscrizione liste d'attesa - Attestazioni avvenute tipizzazioni tissutali - Certificazione di avvenuto trapianto - Copia documento di identità in corso di validità - Copia Documento Sanitario e/o Cod. Fiscale - Ricevute spese di viaggi - Attestazione di controlli periodici post trapianto
						- Istanze da inoltrare a rispettiva Area - Distrettuale

Liquidazione cure climatiche	Annuale entro il 28 febbraio di ogni anno	Dr. Giancarlo Piluso Tel. 0873 308725 – fax 0873 308726 – giancarlo.piluso@asl2abruzzo.it Via Michetti, 86 Vasto Dott.ssa Ersilia De Felice 0871/358716 Fax. 0871/357460 ersilia.defelice@asllancianovasto.it via Martiri Lancianesi 17-19 0873/308761 via Marco Polo 55/A Vasto	Dott.ssa Maria Grazia Capitoli	Direttore Generale	DGR n. 273 del 01/04/1981 DGR n. 33/18.5.11.86 Circolare regionale n. 1531 del 12//87	<ul style="list-style-type: none"> - Certificato medico - Copia del documento di identità o copia del certificato di residenza - Certificato dell'Ufficiale Sanitario che attesti l'effettiva permanenza nella località climatica ed il periodo di tale permanenza o analoga dichiarazione da parte dell'autorità di P.S. o dei Carabinieri, o del Sindaco o fattura, ricevuta fiscale rilasciata dall'esercizio alberghiero - Moduli in corso di aggiornamento
Corresponsione assegni terapeutici	30 gg.	Francesca Di Sario tel.085/89173271 fax 085/9173232- francesca.disario@asl2abruzzo.it C.S.M. P.za S. Francesco Ortona	Dott.ssa Maria Grazia Capitoli	Direttore Generale	Legge n. 662/96 Deliberazione di Giunta Regionale n° 455 del 23.07.2012	
Corresponsione borse lavoro	30 gg.	Francesca Di Sario tel.085/9173271 fax 085/9173232 francesca.disario@asl2abruzzo.it C.S.M. Ortona-Piazza San Francesco,4	Dott.ssa Maria Grazia Capitoli	Direttore Generale	L. 662/96: Linea progettuale 2C “La non autosufficienza: Borse Lavoro” Deliberazione di Giunta Regionale n° 455 del 23.07.2012, ad oggetto “Progetti Obiettivo a rilevanza nazionale ex art. 1, commi 34 e 34 bis della Legge n° 662/96-finanziamento anno 2011. Rettifica importi tabella di sintesi – allegato 6 della Deliberazione G.R. n. 412 del 15.06.2011- per ripartizione risorse tra le Aziende UsI regionali	

<p>Contributi per modifica strumenti di guida o autoveicoli privati portatori di handicap ai sensi della L. n. 104/1992, art. 27, e L.R. n. 57/1998, art. 2 dal 01/01/2015 al 31/12/2015</p>	<p>30 gg.</p>	<p>Dott.ssa Ersilia De Felice 0871/358716 Fax 0871/357460 ersilia.defelice@asllancianov.asto.it Via Martiri Lancianesi 17-19- Chieti 0873/308671 Via Marco Polo 55/A Vasto</p>	<p>Dott.ssa Maria Grazia Capitoli</p>	<p>Direttore Generale</p>	<p>L. n. 104/1992 LR n. 60/1980 LR n. 57/1998 LR n. 29/2006</p>	<p>Copia della patente di guida; Copia del libretto di circolazione dell'autoveicolo; Copia della fattura delle modifiche effettuate; copia del verbale di accertamento handicap; autodichiarazione di non aver ricevuto altri contributi a carico dello Stato;</p>
<p>Liquidazione fatture a farmacia convenzionata per "Fornitura gratuita farmaci riboflavina, carnitina, tiamina e ubidecarenon e a favore di pazienti affetti da malattia rara."</p>	<p>30 gg.</p>	<p>Dott.ssa Ersilia De Felice 0871/358716 Fax 0871/357460 ersilia.defelice@asllancianov.asto.it Via Martiri Lancianesi 17-19- Chieti 0873/308671 Via Marco Polo 55/A Vasto</p>	<p>Dott.ssa Maria Grazia Capitoli</p>	<p>Direttore Generale</p>	<p>Decreto Commissario ad acta n. 71/2014 Decreto Ministeriale n. 279/2001</p>	<p>- Istanza richiesta fornitura - Copia autorizzazione regionale all'erogazione - Copia del Codice di esenzione RF0030 -Fattura corredata delle prescrizioni del medico e attestante l'avvenuta fornitura</p>