

Distretto di Rovigo
Distretto di Adria

Rovigo, 27/11/2017

Prot. n. 94857

- Al Direttore Dipartimento Oncologico
- Al Responsabile UOS Cure Palliative
- Ai Medici di Medicina Generale
- Al Personale Amministrativo operante presso i Punti Sanità/ Punti Accoglienza
- Agli Assistenti Sociali dei Comuni Territorio Azienda Ulss5 Polesana

E, p.c. - Al Direttore della Funzione Ospedaliera

- Al Direttore
UOC Direzione Medica

- Al Direttore Sanitario
Dott. Edgardo Contato

- Al Direttore dei Servizi Socio-sanitari
Dott. Urbano Brazzale

OGGETTO: Delibera della Giunta regionale n. 1655 del 17 ottobre 2017 “ Interventi di assistenza protesica a favore di assistite affette da alopecia a seguito di terapia chemioterapica e radioterapica conseguente a patologia tumorale per l'acquisto di una parrucca: criteri e modalità anno 2017 e successivi.”

Richiamando l'analogha iniziativa dello scorso anno, relativa all'oggetto, con la presente si comunica che, con Delibera n. 1655 del 17/10/2017, la Regione Veneto ha approvato la medesima progettualità anche per l'anno in corso.

Vengono tuttavia aggiornati i criteri di accesso al beneficio, estendendo la possibilità di accedervi a tutte le pazienti oncologiche residenti nella Regione del Veneto e non più quindi alle sole pazienti affette da patologia tumorale mammaria in possesso dei medesimi codici di esenzione (come da DGR 1539/2016: 6R2, 7R2, 7R3, 7R4, 7R5) e affette da alopecia a seguito di trattamento chemio- e/o radioterapico.

Sono escluse dal contributo le assistite che ne hanno già beneficiato in riferimento all'anno 2016.

Alle pazienti in possesso dei requisiti previsti verrà riconosciuto un contributo pari alla spesa effettivamente sostenuta (comprensiva di IVA), fino ad un tetto massimo di € 300.

La domanda dovrà essere inoltrata agli sportelli amministrativi dei Punti Sanità / Punti Accoglienza del territorio, entro e non oltre il 31/12/2017 (anno di acquisto della parrucca), corredata della necessaria documentazione:

- modulo di richiesta (Allegato 1),
- certificazione medica rilasciata dal proprio Medico di Medicina Generale o Specialista del S.S.N. attestante la patologia neoplastica e la terapia che hanno determinato l'alopecia,
- copia della tessera sanitaria,
- documentazione fiscale inerente la spesa sostenuta.

Si invitano pertanto le SS.LL. a dare la massima divulgazione sul territorio all'iniziativa in oggetto, al fine di facilitare l'accesso dell'utenza, anche in considerazione della prossima scadenza dei termini per presentare la richiesta.

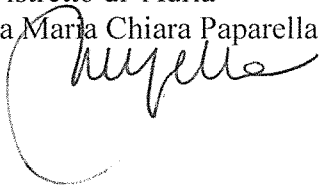
Il citato provvedimento, incluso il modello di domanda in formato editabile, è stato pubblicato nel sito della Regione del Veneto al seguente indirizzo:

<http://www.regione.veneto.it/web/sanita/assistenza-protesica>

Per eventuali informazioni in merito, l'utenza potrà rivolgersi al Punto Sanità / Punto Accoglienza di pertinenza territoriale o agli Uffici Assistenza Protesica di Rovigo (V.le Tre Martiri n. 89, Blocco "B", terzo piano, Cittadella Socio-Sanitaria, tel. 0425/393750 -753) ed Adria (P.zza Degli Etruschi, 9 -Tel. 0426 940615)

Distinti saluti.

Il Direttore F.F.
Distretto di Adria
Dr.ssa Maria Chiara Paparella



Il Direttore
Distretto di Rovigo
Dr.ssa Domenica Lucianò

