

**Sol·licitud de desplaçament fora d'Andorra per motius mèdics
i sol·licitud de desplaçament de l'acompanyant**

1. Dades de la persona assegurada directa

Núm. CASS: Data de naixement:

Cognoms i nom:

2. Dades de la persona assegurada indirecta

Núm. CASS: Data de naixement:

Cognoms i nom:

3. Sol·licito el pagament de les despeses de desplaçament

Transport col·lectiu o amb vehicle propi. (No cal entesa prèvia CASS)

Transport taxi individual per dur a terme sessions radioteràpia. (No cal entesa prèvia CASS)

Transport taxi individual.

Tarifa Quilomètrica.

Despeses allotjament: SI NO

Acompanyant: SI NO

Persona beneficiària d'una pensió d'invalidesa de la categoria B o antic Grup III

Presentar un estat clínic que requereixi l'assistència d'una tercera persona per fer el desplaçament, segons el criteri de l'Àrea de Control Sanitari de la CASS

Menor de 18 anys

Estar incapacitat judicialment

Persona que té reconeguda l'assistència d'una altra persona per dur a terme les activitats de la vida diària(Comissió Nacional de Valoració (CONAVA)

Altres: Especificar

Nom del metge ordenant:

Motiu de la derivació:

Nom del centre o metge executant:

Servei mèdic:

Data tractament:

Durada tractament:

Veure Reglament regulador de les prestacions de reemborsament de despeses de desplaçament i d' allotjament (BOPA núm. 7 de 10 de gener de 2024) i modificació del decret (BOPA núm. 30 de 28 de febrer de 2024)

4. Accepto

Que em dono per assabentat/ada dels drets i obligacions previstos per la normativa vigent i qualsevol incompliment a les disposicions donarà lloc a les sancions i responsabilitats corresponents.

Que el reemborsament de la prestació sol·licitat està supeditat al compliment de la normativa vigent de seguretat social.

Tarifes de responsabilitat

Annex

Codi de la prestació	Descripció	Tarifa
CBA	Transport col·lectiu o amb vehicle individual a Barcelona (anar o tornar).	38,17 €
CTO	Transport col·lectiu o amb vehicle individual a Tolosa (anar o tornar).	38,17 €
TKM	Tarifa quilomètrica (anar o tornar).	0,15 €
TBA	Transport individual amb taxi: Andorra-Barcelona-Andorra (anar i tornar).	227,60 €
TTO	Transport individual amb taxi: Andorra-Tolosa-Andorra (anar i tornar).	260,45 €
TTE	Tarifa de l'hora d'espera completa del taxi individual.	15,99 €
TCT	Tarifa complementària del taxi individual en les zones 2 i 3; la zona 3 aplica dos vegades aquesta tarifa.	16,24 €
DMP	Allotjament diari del pacient quan no hi ha ingrés, o allotjament diari de l'acompanyant en cas d'ingrés del pacient.	64,25 €
DMT	Allotjament diari del pacient i l'acompanyant, si escau, quan no hi ha ingrés (tarifa per a dos persones).	96,40 €
DMA	Àpats i altres despeses del pacient o l'acompanyant quan hi ha pernoctació (complement diari per persona).	24,1

Zones de transport del taxi individual:

- Zona 1: el territori que inclou Sant Julià de Lòria, Aixovall, Santa Coloma, Andorra la Vella, Escaldes-Engordany, Encamp, Vila, les Bons, la Massana, Anyós, Sispony i Escàs.
- Zona 2: el territori a partir de la zona 1 fins a la zona 3.
- Zona 3: el Pas de la Casa.

5. Adjunto la documentació següent

Recepta mèdica	
Factura/es de les despeses de desplaçament i allotjament	
Certificat de presència dels actes efectuats on consti la data i el nom de la persona assegurada	
Altres	

6. Protecció de dades

La CASS us informa que tractarà les dades que voluntàriament ens faciliți mitjançant aquest formulari, juntament amb les que puguem demanar-vos o siguin necessàries per donar-vos el servei que ens demana, amb les finalitats d'atendre la seva sol·licitud i d'extraure estadístiques agregades per millorar els serveis i l'atenció de la CASS. Aquestes dades no es comparteixen amb tercers llevat que sigui estrictament necessari per a atendre la seva sol·licitud o que sigui la nostra obligació legal. Li recordem que a la política de privacitat del nostre lloc web trobarà informació addicional sobre aquest tractament, i sobre la manera d'exercir els seus drets d'accés, rectificació i supressió, entre altres.

**7. Signatura**

Declaro que les dades declarades en aquest formulari són exactes i que les mantindré actualitzades.

Signatura de la persona assegurada o del seu representant

Lloc:

Data

8. Espai reservat a la CASS a omplir per l'Àrea de Control Sanitari.

Acord CASS Transport:	Si	No
Acord CASS Allotjament:	Si	No
Acord CASS Acompanyant:	Si	No



Andorra la Vella, 30 de desembre del 2019.

Comunicació:

L'article 11 de la Llei 6/2019, del 31 de gener, de modificació de la Llei 17/2008, del 3 d'octubre, de la seguretat social, estableix, entre les prestacions de reembossament destinades a compensar les persones assegurades, les despeses de desplaçament i d'allotjament de la persona malalta i d'un acompanyant en les condicions que s'estableixen reglamentàriament. També estableix que es reembossarà el 100% de les despeses de desplaçament i allotjament derivades d'actes i processos que no es puguin dur a terme al país.

Amb l'objectiu de millorar la qualitat de vida de les persones que es desplacen diàriament als països veïns per dur a terme sessions de radioteràpia, també s'incorpora un servei de taxi diari individual que s'adapta als horaris del tractaments de radioteràpia dels pacients; el conductor els recull al seu domicili, els porta al centre on duen a terme la sessió de radioteràpia i els retorna al seu domicili quan finalitzen la sessió.

Aquesta prestació esta coberta al 100% i es tercer pagador, sempre que s'utilitzi un taxi autoritzat a tal fi.

S'adjunta la llista de taxistes autoritzats que cal contactar directament.

Caldrà donar una còpia del formulari de transport al taxista si es té, per a que aquest pugui facturar a la CASS.

Cordialment,

Ignasi Arbusà Gusi
Director de Prestacions