

\*\*\*\*\*

IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO  
Dott. Franco Maniscalco

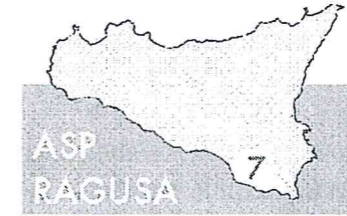
IL DIRETTORE SANITARIO  
Dott. Vito Amato

IL SEGRETARIO

Sig. Marcello Gugliotta

IL DIRETTORE GENERALE  
Dott. Maurizio Aricò

**REGIONE SICILIA**  
**Assessorato Regionale Sanità**



**AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE**  
**RAGUSA**

**DELIBERAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE**

N. 2382 del 11 DIC. 2014

\*\*\*\*\*

**CERTIFICATO DI PUBBLICAZIONE**

Si certifica che la presente copia di deliberazione, ai sensi dell'art. 53, comma n. 2 della L.R. 3/11/1993 n. 30, viene pubblicata nell'Albo dell'Azienda Sanitaria Provinciale di Ragusa per 15 giorni consecutivi, dal 14 DIC. 2014

IL SEGRETARIO

Sig. Marcello Gugliotta

STRUTTURA PROPONENTE : U.O.C. AFFARI GENERALI, SVILUPPO ORGANIZZATIVO E RISORSE UMANE.

Esecutiva: \_\_\_\_\_  
Atto sottoposto a controllo: \_\_\_\_\_

OGGETTO: **Liquidazione e pagamento fattura N.° 391/224 del 28/10/2014 emessa dall'Azienda Ospedaliera Universitaria Policlinico – Vittorio Emanuele con sede a Catania in via Santa Sofia n. 78, per prestazioni di fotoaferesi terapeutica ex D.M. 22.3.2011; Autorizzazione spesa €. 3.077,80**

IL RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO  
Il Dirigente Amministrativo Affari generali  
Avv. Salvatore Iurato

IL DIRETTORE DELLA STRUTTURA  
U.O.C. AFFARI GENERALI, SVILUPPO ORGANIZZATIVO E RISORSE UMANE.  
Avv. Giovanni Tolomeo

\*\*\*\*\*

Il 11 DIC. 2014, nella sede dell'Azienda Sanitaria Provinciale, il Direttore Generale Dott. Maurizio Aricò, nominato con Decreto del Presidente della Regione Siciliana n. 201 del 24 giugno 2014, coadiuvato, ai sensi dell'art. 7 della L. R. 30/1993, dai Sigg.:

- Dott. Franco Maniscalco
- Dott. Vito Amato
- Direttore Amministrativo
- Direttore Sanitario

e con l'assistenza Sig. Marcello Gugliotta, quale Segretario verbalizzante adotta la seguente deliberazione:

La presente copia è conforme  
all'originale in atti

IL SEGRETARIO

\_\_\_\_\_

Su proposta del Direttore della UOC Affari Generali, Sviluppo Organizzativo e Risorse Umane, che con la sottoscrizione del presente atto nel attesta la regolarità e legittimità

**Vista** la fattura n.° 391/224 del 28.10.2014 emessa dalla Azienda Ospedaliera Universitaria Policlinico – Vittorio Emanuele con sede in Catania, via Santa Sofia n.° 78 per un importo totale di €. **3.077,80**;

**Accertato** che detta fattura è stata emessa dalla Azienda Ospedaliera sopra detta per prestazioni di “*fotoaferesi terapeutica*” a favore di un paziente residente in provincia di Ragusa ai sensi del D.M. 22.3.2011, pubblicato sulla GURS n.° 17 Parte I del 15.4.2011 ed avente ad oggetto: “Finanziamento regionale delle attività trasfusionali e tariffazione delle prestazioni di alta specializzazione”;

**Atteso** che ai sensi del citato decreto “*la tariffa suddetta risulterà corrisposta all’azienda sanitaria provinciale che effettua la procedura da parte dell’azienda sanitaria provinciale di residenza del paziente trattato in regime ambulatoriale*”;

**Considerato** che nella fattispecie sono state effettuate due procedure terapeutiche, con richieste del medico curante, allegate in originale alla fattura e corredate della firma del Medico della Azienda e dell’assistito a conferma delle effettive prestazioni rese nel mese di Luglio 2014 nei giorni 10 e 11;

**Ritenuto** di dover procedere al pagamento della stessa a favore della Azienda creditrice intestataria della fattura;

**Sentiti** i pareri del Direttore Amministrativo e del Direttore Sanitario ciascuno per quanto di rispettiva competenza;

#### **DELIBERA**

**Per tutto quanto sopra premesso e ritenuto, da intendersi qui di seguito riportato e trascritto:**

- **Liquidare e pagare** la fattura n.° 391/224 del 28.10.2014 per l’importo di €. 3.077,80 all’Azienda Ospedaliera Universitaria Policlinico – Vittorio Emanuele con sede in Catania, via Santa Sofia n.° 78 per n.° 2 procedure di fotoaferesi terapeutica effettuate, come da D.M. 22.3.2011, in regime ambulatoriale nel mese di Luglio 2014, specificatamente nei giorni 10 e 11 per un paziente residente nella provincia di Ragusa;
- **Imputare** la relativa spesa sul conto di costo n.° <sup>502011701</sup> 50201150707 denominato Costi Comuni *altri servizi sanitari*.

**L’ESTENSORE**  
**Sig.a Giovanna Muccio**

07/17 Jhu 