

REGIONE SICILIA
Assessorato Regionale Sanità



AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE
RAGUSA

DELIBERAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE

N. 216 del 29 GEN. 2015

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

Esecutiva: _____
Atto sottoposto a controllo: _____

OGGETTO: Liquidazione e pagamento fattura N.° 507/224 del 30/12/2014 emessa
dall'Azienda Ospedaliera Universitaria Policlinico – Vittorio Emanuele con sede a Ca-
tania in via Santa Sofia n. 78, per prestazioni di fotoafesi terapeutica ex D.M.
22.3.2011; Autorizzazione spesa €. 1.539,90

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 29 GEN. 2015, nella sede dell'Azienda Sanitaria Provinciale, il
Direttore Generale Dott. Maurizio Aricò, nominato con Decreto del Presidente della Regione Sici-
liana n. 201 del 24 giugno 2014, coadiuvato, ai sensi dell'art. 7 della L. R. 30/1993, dai Sigg.:

- Dott. Franco Maniscalco
- Direttore Amministrativo *Assente*
- Dott. Giuseppe Drago
- Direttore Sanitario

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

IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO
Dott. Franco Maniscalco

Assente

IL SEGRETARIO

Sig. Marcello Gugliotta
Marcello G.

IL DIRETTORE SANITARIO
Dott. Giuseppe Drago

IL DIRETTORE GENERALE
Dott. Maurizio Aricò

Sig. Maurizio Aricò
Maurizio A.

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 - 1 FEB. 2015

IL SEGRETARIO

Sig. Marcello Gugliotta
Marcello G.

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.° 507/224 del 30.12.2014 emessa dalla Azienda Ospedaliera Universitaria Policlinico – Vittorio Emanuele con sede in Catania, via Santa Sofia n.° 78 per un importo totale di €. **1.539,90**;

Accertato che detta fattura è stata emessa dalla Azienda Ospedaliera sopra detta per prestazione di “*fotoaferesi terapeutica*” a favore di un paziente residente in provincia di Ragusa , come disciplinata dal D.M. 22.3.2011, allegato A, 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 per la prestazione “*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 è stata effettuata una procedura di fotoaferesi terapeutica, con richiesta del medico curante, allegata in originale alla fattura e corredata della firma del Medico della Azienda e dell’assistito a conferma della effettiva prestazione resa nel mese di Novembre 2014 nel giorno 21;

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

Sentito il parere del Direttore Amministrativo e del Direttore Sanitario ciascuno per quanto di rispet-
tiva competenza;

DELIBERA

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

- **Liquidare** la fattura n.° 507/224 del 30.12.2014 per l’importo di €. 1.539,90 all’Azienda Ospedaliera Universitaria Policlinico – Vittorio Emanuele con sede in Catania, via Santa Sofia n.° 78 per n.° 1 procedura di fotoaferesi terapeutica effettuata, come da D.M. 22.3.2011, in regime ambulatoriale nel mese di Novembre 2014, specificatamente nel giorno 21 per un paziente residente nella provincia di Ragusa;
- **Autorizzare** la spesa complessiva di €. 1.539,90 sul conto di costo n.°502011701 denominato Costi Comuni *altri servizi sanitari*.

L’ESTENSORE
Sig.a Giovanna Muccio

Data _____		Esercizio _____	
Importo	Autorizzato	Ordine	Conto
	54120		
Visto: Il Direttore del Settore Economico Finanziario		Il Contabile	
.....			