

REGIONE SICILIANA
Assessorato Regionale Sanità



AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE
RAGUSA

DETERMINAZIONE

CERTIFICATO DI PUBBLICAZIONE

Si certifica che la presente copia di determinazione, ai sensi dell'art. 53 n.2 della L.R. 03/11/1993 n.30, viene pubblicata all'albo dell'Azienda Sanitaria Provinciale di Ragusa per 15 gg. consecutivi, dal **26 GIU. 2016**

IL SEGRETARIO

~~Sig. Marcello Gugliotta~~

U.O.C. AFFARI GENERALI, SVILUPPO ORGANIZZATIVO E RISORSE UMANE
Ufficio Gestione Amministrativa Convenzioni e Liquidazioni

N. 525 DEL 20 GIU. 2016

OGGETTO: Liquidazione della somma di € 347,64 per rimborso spese agli assistiti ai sensi della Legge 40/84.

La presente copia è conforme
all'originale in atti

IL SEGRETARIO

Il 20 GIU. 2016, il Direttore della U.O.C. Affari Generali, Sviluppo Organizzativo e Risorse Umane Avv. Giovanni Tolomeo, in esecuzione della delega conferita dal Direttore Generale con deliberazione n. 1702 del 13/8/2014, adotta la seguente determinazione:

PREMESSO che l'art.1 delle LR n.40 del 13.06.84, prevede che le prestazioni sanitarie, farmaceutiche, dietetico medicamentose, diagnostiche nonché i presidi terapeutici in atto non previsti o soddisfatti con forme di intervento parziale o limitato nel tempo, sono erogati in forma indiretta nei casi in cui sono giudicati, da conforme parere tecnico-sanitario, espresso dal servizio competente della Unità Sanitaria Locale, indispensabili e insostituibili alla tutela della salute del cittadino;

PREMESSO, altresì, che lo stesso art.1 della LR n.40 del 13.06.84, prevede ancora che le prestazioni ed i presidi di cui sopra sono erogati esclusivamente in presenza di insufficienza renale e relativo trattamento emodialitico, di trapianti renali, di oligofrenia fenilpiruvica, di anemie sideroprive, di talassemia, di retinopatia diabetica, di carenza di immunoresistenze organiche e di postumi di intervento in sede addominale, con creazioni di ano preternaturale, nonché di muco viscosi, di diabete mellito e di neoplasie maligne trattabili, queste ultime, in forma ambulatoriale domiciliare;

PRESO ATTO che l'Ufficio competente presso il **Distretto di Modica** ha istruito le istanze di rimborso spese, ai sensi della Legge 40/84, presentate da assistiti residenti nel territorio di questa Azienda i cui nominativi sono indicati nell'elenco che si allega al presente atto e ne fa parte integrante;

CONSIDERATO che le istanze di rimborso risultano debitamente firmate ed autorizzate al pagamento dal Responsabile dell'Ufficio competente presso il **Distretto di Modica** per la liquidazione;

PRESO ATTO che la somma da liquidare ammonta a **€ 347,64**;

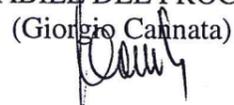
PRESO ATTO, altresì, che trattasi di pratiche relative al 2016 e che la spesa di **€ 347,64** va imputata sul conto di costo n. **50201140604**;

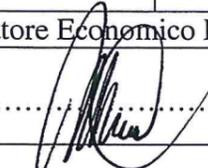
DETERMINA

- Imputare la spesa di **€ 347,64** sul conto di costo n. **50201140604**;
- Liquidare la somma di **€ 347,64** a titolo di rimborso spese ai sensi della L.R. 40/84 agli assistiti indicati nell'elenco che si allega al presente atto e ne fa parte integrante;
- Il presente atto unitamente alla documentazione probatoria di spesa, ai sensi della circolare n. 596/91 dell'Assessorato alla Sanità, viene trasmesso al Collegio Sindacale per il visto di competenza;
- Il Settore Economico Finanziario provvederà al pagamento dopo il visto del Collegio Sindacale;
- La documentazione originale, vistata dal Collegio Sindacale, dovrà essere conservata dall'Ufficio competente per la durata prevista dalle vigenti norme di contabilità pubblica;
- Prendere atto che la suddetta somma di **€ 347,64** è relativa al **Distretto di Modica** (centro di costo AT01120499).

GC/ma

IL RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO
(Giorgio Cannata)



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

344

013.010.000

013.010.000

0109 010 000