

IL COORDINATORE AMMINISTRATIVO  
(Dr. Giovanni Tollerico)



REGIONE SICILIANA  
Assessorato Regionale Sanità

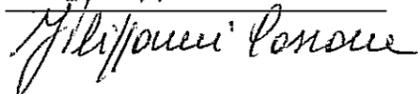


AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE  
RAGUSA

**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 15 APR. 2012

IL SEGRETARIO  
Sig. Filipponeri Cascone



*Coordinamento Amministrativo del Territorio*  
*Ufficio Gestione Amministrativa Convenzioni e Liquidazioni*

N. 611 DEL 10 APR. 2012

**OGGETTO:** Liquidazione della somma di € 345,03 per rimborso spese agli assistiti ai sensi della Legge 40/84.

\*\*\*\*\*

La presente copia è conforme all'originale in atti	IL SEGRETARIO
--	---------------

Il 10 APR. 2012 il Coordinatore Amministrativo del Territorio, in esecuzione della delega attribuita dal Direttore Generale con delibera n. 767 del 14 aprile 2010, 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 deliberativo 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 **€ 345,03**;

PRESO ATTO, altresì, che trattasi di pratiche relative al **2011** e che la spesa di **€ 345,03** va imputata sul conto di costo 50201130602;

#### DETERMINA

- Imputare la spesa di **€ 345,03** sul conto di costo 50201130602;
- Liquidare la somma di **€ 345,03** a titolo di rimborso spese ai sensi della L.R. 40/84 agli assistiti indicati nell'elenco che si allega al presente atto deliberativo 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 **€ 345,03** è relativa al Distretto di **Modica** (centro di costo D22302).

GC/fv

VIST.  
Il Dirigente Amministrativo  
Dr. Salvatore Iurato

IL RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO

(Giorgio Canhata)

DIP 011/12

Data _____		Esercizio <u>2012</u>	
Importo	Autorizzato	Ordine	Conto
Visto: Il Direttore Economico Finanziario		Il Contabile	
..... <i>[firma]</i> .....		..... <i>[firma]</i> .....	