

REGIONE CALABRIA
AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE
CROTONE

DETERMINA N. 751 /D.C.T.A.A.D.

ORIGINALE

OGGETTO: Liquidazione fatture fornitura presidi per diabetici, materiale diagnostico e alimenti senza glutine a pazienti temporaneamente fuori Regione - D.S. di Crotone.

In data 12.10.2015 nella Sede del Dipartimento di Coordinamento Tecnico Area Assistenza Distrettuale dell'A.S.P. sita in Crotone, Via M. Nicoletta, presso il Centro Direzionale "Il Granaio";

Su conforme proposta del Responsabile del procedimento designato, nonché della espressa dichiarazione di regolarità e legittimità dell'atto resa dal Direttore del Distretto Sanitario di Crotone;

IL DIRETTORE DEL DIPARTIMENTO DI COORDINAMENTO TECNICO AREA
ASSISTENZA DISTRETTUALE

PREMESSO che i presidi per diabetici, materiale diagnostico, nonché la fornitura di alimenti senza glutine, somministrati da parte di Strutture Pubbliche a cittadini residenti nella nostra ASP che si trovano temporaneamente domiciliati fuori Regione, non sono assoggettate a prestazioni di mobilità sanitaria extra regionale in quanto appartenenti alla spesa per l'assistenza integrativa farmaceutica;

VISTA la fattura dell'Azienda Sanitaria Locale della Provincia di Mantova, n. 2015-VSA-00447 del 20 agosto 2015 per un importo di € 51,97, allegata alla presente, corredata da documentazione sanitaria ove si evince l'autorizzazione a firma del Dott. Giovanni Rossano Responsabile dell'Unità Operativa Cure Primarie del Distretto Sanitario di Crotone, la relativa fornitura di presidi per assistenza integrativa farmaceutica ai pazienti residenti nella nostra A.S.P. e domiciliati temporaneamente fuori Regione;

CONSIDERATO inoltre che l'Ufficio di competenza ha effettuato i dovuti controlli amministrativo-contabili;

VISTO il D.M. 329/99 con modifiche apportate ai sensi del D.M. n. 279/01 e n. 296/01;

VISTA altresì, la circ. n. 13/2001;

DETERMINA

Per quanto in premessa specificato e descritto, che qui si intende integralmente ripetuto e confermato:

-LIQUIDARE l'importo complessivo di € 51,97 all'Azienda Sanitaria Locale della Provincia di Mantova a titolo rimborso spese per prestazioni fornitura presidi

farmaceutici a pazienti residenti in questa ASP e domiciliati temporaneamente fuori Regione;

-AUTORIZZARE l'Ufficio di Ragioneria ad emettere mandato di pagamento di € 51,97 all'Azienda Sanitaria Locale della Provincia di Mantova per prestazioni fornitura presidi farmaceutici a pazienti residenti in questa ASP e domiciliati temporaneamente fuori Regione;

-Di far gravare la spesa di € 51,97 sul conto n. 5 02 01 13 06, del Bilancio corrente e sul Centro di costo n. 2d.1.1

-ACCREDITARE l'importo complessivo di € 51,97 su:
IT50H0100003245134300306172;

Il Resp.del procedimento/Resp. U.O. Cure Primarie:

Il Dirigente Medico: Dott. Giovanni Rossano

Il Direttore del D.C.T.A.A.D. f.f. Protempore:

Dott.ssa Angela Caligiuri

Ufficio Affari Generali

CERTIFICATO DI PUBBLICAZIONE

La presente determina è pubblicata nelle forme di legge All'albo Pretorio dell'Azienda in data 12 OTT. 2015 con Prot. U.O. Segr. Gen. n° 2417 ed ivi rimarrà per un periodo di dieci giorni.

Il Responsabile del procedimento

Fig. Francesco Savillo

Il Direttore dell'Ufficio AAGG

~~Il Direttore f.f. Ufficio
Affari Generali e Legali
D.ssa Anna GIORDANO~~