



AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE
CROTONE



Dipartimento Tutela della Salute
e Politiche Sanitarie

REGIONE CALABRIA

Determina N. 1003/D.S.U.A

Oggetto: Liquidazione fattura per fornitura presidi per diabetici a pazienti temporaneamente fuori regione – D.S. di Cirò Marina.

In data 11.10.2021, nella sede del Distretto Sanitario Unico Aziendale, sito in Crotone, via Mario 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

IL DIRETTORE DEL DISTRETTO SANITARIO UNICO AZIENDALE

CONSIDERATO che la fornitura di presidi per cittadini affetti da diabete mellito non rientra nelle prestazioni assoggettate a mobilità sanitaria;

CONSIDERATO, altresì, che l'Azienda USL Toscana Nord Ovest, ha fatto richiesta di rimborso per fornitura di prodotti di assistenza integrativa erogata a nostri assistiti;

VISTE la sotto indicata fattura trasmessa a questo Distretto, corredata da documentazione sanitaria, ove si evince l'autorizzazione della nostra Azienda e la relativa fornitura di presidi per diabetici a paziente residente nella nostra A.S.P. e domiciliato temporaneamente fuori Regione;

VISTO il controllo effettuato dall'ufficio competente;

DETERMINA

Per quanto in premessa, che qui si intende integralmente ripetuto e confermato di liquidare la somma di € 184,05= a favore di:

Azienda USL Toscana Sud Est:

fattura n. 63/267 del 29/03/2021 € 66,04 articolo (idi cont.) 44569;

ATS della Brianza Agenzia di Tutela della Salute:

fattura n. 020/113 del 23/03/2021 € 40,95 articolo (idi cont.) 44604;

ATS di Pavia:

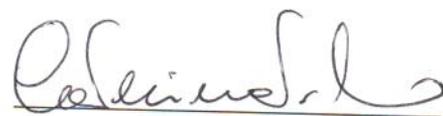
fattura n. 2021000064 del 08/09/2021 € 65,62 articolo (idi cont.) 44611;

UNITA' SANITARIA LOCALE UMBRIA N. 1:

fattura n. 0006802302 del 29/06/2021 € 11,44 articolo (idi cont.) 44466;

Autorizzare il servizio di ragioneria ad emettere relativo mandato di pagamento previa richiesta del servizio competente, ed impegnare la somma sopra citata sul conto 502.1.5050 codice CC2D1 del bilancio di competenza.

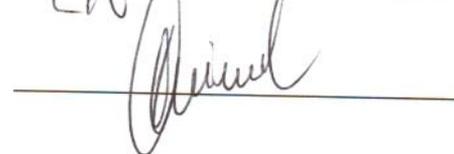
Il Responsabile del Procedimento
Collaboratore Amm.vo Rag. Caterina Tridico



Il Respons. Area Sub Distr. di Cirò Marina
Dott. Angelo Salvatore Ferrari



Il Direttore del Distretto San. Unico Aziendale
Sostituto Dr. Pietro L. Brisinda



UFFICIO AFFARI GENERALI
SEGRETERIA GENERALE

CERTIFICATO DI PUBBLICAZIONE

Si certifica che la presente determina è stata pubblicata nelle forme di legge

all'Albo Pretorio dell'Azienda in data **12 OTT. 2021** con protocollo Generale

03132

n. _____

Il Responsabile del Procedimento

Il Direttore f.f. Ufficio
Affari Generali e Legali
Dott.ssa Anna Giordano

