



DETERMINAZIONE DEL DIRETTORE D.C.T.A.A.D.

OGGETTO: - Liquidazione in acconto del 70% per prestazioni erogate nel mese di **Maggio 2009** dai centri privati accreditati per la specialistica ambulatoriale.

L'anno duemiladieci, il giorno 12 del mese di Febbraio nella Sede del Dipartimento di Coordinamento Tecnico Area Assistenza Distrettuale, dell'Azienda Sanitaria Provinciale di Crotone, sita in Crotone alla Via M. Nicoletta;

ACQUISITO il visto di regolarità tecnica formalmente espresso dal Responsabile del procedimento;

ACQUISITO, altresì, il parere di regolarità contabile dell'Ufficio di Ragioneria;

**IL DIRETTORE del DIPARTIMENTO
Di COORDINAMENTO TECNICO
AREA ASSISTENZA DISTRETTUALE**

PREMESSO che ai sensi del comma 1, dell'art. 8-bis del D.L. 229/99, i livelli essenziali ed uniformi di assistenza, definiti del S.S.N., sono assicurati in ciascuna Regione avvalendosi dei presidi direttamente gestiti dalle Aziende Sanitarie ed Ospedaliere nonché dai soggetti accreditati;

CHE ai sensi dell'art. 8-quinquies del D.L. N. 229/99, nonché dell'art. 3 della L.R. N. 29/02, le Aziende Sanitarie devono stipulare, previa negoziazione, contratti con le strutture private accreditate e la remunerazione complessiva delle prestazioni non deve superare il limite massimo di spesa determinato annualmente dalla Regione;

CHE le strutture private accreditate per la specialistica ambulatoriale per l'anno 2009 hanno sottoscritto dei regolari contratti di acquisto prestazioni con questa ASP;

CONSIDERATO che il Responsabile Sanitario dell'Ufficio Controllo Prestazioni Specialistica Ambulatoriale, ha acquisito i files, formalmente corretti, sottoscrivendone la regolarità sulle note del riepilogo delle prestazioni erogate nel mese di **Maggio 2009** dai centri privati accreditati;

RITENUTO dover liquidare le spettanze relative al mese di **Maggio 2009**, al 70% della produzione presentata, al netto dello sconto previsto dalla legge 296/06, salvo conguaglio attivo o passivo in fase di verifica e controlli di legge da parte dell'ufficio competente, alle strutture private accreditate per la specialistica ambulatoriale;

VISTI gli elenchi riepilogativi della spesa, allegati in copia al presente atto per farne parte integrante e sostanziale, dai quali risulta in modo analitico e per singola struttura, l'acconto da liquidare al 70% della produzione presentata, al netto dello sconto previsto dalla legge 296/06, per il mese di **Maggio 2009**, salvo conguaglio attivo o passivo in fase di verifica;

VISTO il D.L. N. 229/99;
VISTI i contratti;

DETERMINA

Per quanto in premessa che qui si intende integralmente ripetuto e confermato di:

- 1) Approvare e liquidare l'acconto del 70% della produzione presentata, al netto dello sconto previsto dalla legge 296/06, salvo conguaglio attivo o passivo in fase di verifica, per una somma complessiva di **€. 572.898,54**, comprensiva di ENPAM a carico Ente, per prestazioni effettuate nel mese di **Maggio 2009** dai centri privati accreditati per la specialistica ambulatoriale, che hanno regolarmente trasmesso le impegnative e il riepilogo delle prestazioni, così, come descritto, in modo analitico e per singola struttura, nei prospetti che allegati alla presente determina ne fanno parte integrante e sostanziale;
- 2) Trattenere la quota di **€. 370,18** sulle spettanze dovute allo studio dentistico ATENA srl della Dr.ssa Saffioti E., privato accreditato, quale recupero somme sul conguaglio passivo anno 2005, precisando che con la suddetta trattenuta, ad oggi, sono state recuperate **N° 22** quote su complessive 60;
- 3) Imputare la spesa complessiva di **€. 494.646,96** relativa al Centro di Costo **Cod. N. 02.01.05.02** (D.S. Crotone), suddivisa sui Conti anno 2009, delle relative branche, meglio specificati nei prospetti allegati;
- 4) Imputare la spesa complessiva di **€. 51.726,40** relativa al Centro di Costo **Cod. N. 02.02.05.02** (D.S. Cirò Marina), suddivisa sui Conti anno 2009, delle relative branche, meglio specificati nei prospetti allegati;
- 5) Imputare la spesa complessiva di **€. 26.525,18** relativa al Centro di Costo **Cod. N. 02.03.05.02** (D.S. Mesoraca), suddivisa sui Conti anno 2009, delle relative branche, meglio specificati nei prospetti allegati;
- 6) Trasmettere copia del presente atto all'Ufficio di Ragioneria per l'emissione dei mandati di pagamento, previa emissione di fattura o nota di credito, da parte dei centri privati accreditati per la specialistica ambulatoriale.

=====

Il Responsabile del Procedimento
(Sig.ra Rosina Gallelo)

Rosina Gallelo

Il Direttore del Dipartimento
Di Coordinamento Tecnico
Area Assistenza Distrettuale:
(Dr. Nicola Grillo)

Nicola Grillo

UFFICIO AFFARI GENERALI
Unità Operativa Segreteria Generale

CERTIFICATO DI PUBBLICAZIONE

Si certifica che la presente determina è pubblicata nelle forme di legge all'Albo Pretorio

dell'Azienda in data 15 FEB. 2010 - con Protocollo della U.O. Segreteria Generale n. 377

ed ivi rimarrà per un periodo di dieci giorni.

Crotone, li 15 FEB. 2010

Il Responsabile del Procedimento

Dr. Giuseppe Mancuso

Giuseppe Mancuso

Il Direttore dell'Ufficio

Dr. Giorgio Vincenzo Accardi

Dr. Giorgio Vincenzo Accardi

Distretto di: CROTONE - (Centro di Costo 02.01.05.02)

CENTRI ACCREDITATI ESTERNI - Liquidazione in acconto al 70% Mese di MAGGIO 2009 -

LABORATORI ANALISI

ACCREDITATI	Richiesto al netto del Ticket	Acconto al 70%	SCONTO del 20%	Da Liquidare	IRPEF	Rimborso ENPAB	NETTO	QUIETANZA PAGAMENTO
RIILLO Pasquale	-	-	-	-	-	-	-	IBAN - IT72D0306722298000000151121
TOMASSO sas	43.746,24	30.622,37	6.124,47	24.497,89			24.497,89	B.N.L. - IT72H0100522200000000280061
VILLA GIOSE	0	0	0	0			0	
EMATOLOGICO sas	29.488,65	20.642,06	4.128,41	16.513,64			16.513,64	B.P.C. IBAN - IT55J0525622200000000269323
L.A.B. srl Crotone	52.999,56	37.099,69	7.419,94	29.679,75			29.679,75	C/C N° 15782 Banca Popolare di Bergamo Credito Varesino
Lab. Analisi Cutro srl	7.594,54	5.316,18	1.063,24	4.252,94			4.252,94	C/C N° 52000028 BANCA CARIME - Agenzia di Cutro
VOLANTE srl	37.879,65	26.515,76	5.303,15	21.212,60			21.212,60	DETTO FACTOR - IBAN - IT57B0508067530CC0170601903
Lab. Analisi VIA srl	32.599,40	22.819,58	4.563,92	18.255,66			18.255,66	C/C N° 280712 B.N.L. di Crotone
BIOS srl	82.036,49	57.425,54	11.485,11	45.940,43			45.940,43	DETTO FACTOR - IBAN - IT57B0508067530CC0170601903
FLEMING sas	5.705,68	3.993,98	798,80	3.195,18		63,90	3.259,08	C/C N° 52 San Paolo di Torino - Crotone -
TOTALE	292.050,21	204.435,15	40.887,03	163.548,12	-	63,90	163.612,02	

Competenze 163.548,12
 Rimborso ENPAB 63,90
TOTALE SPESA 163.612,02

(Conto N° 303.20.30)

Il Responsabile Contabile Amm.vo
 Sig. Michele CURCIO

Il Direttore del Dipartimento C.T.A.A.D.
 Dr. Nicola GRILLO

Distretto di: CROTONE - (Centro di Costo 02.01.05.02)
CENTRI ACCREDITATI ESTERNI - Liquidazione in acconto al 70% Mese di MAGGIO 2009 -
RADIOLOGIA - TAC - RMN -

ACCREDITATI	Richiesto al netto del Ticket	Acconto al 70%	Sconto del 2%	Da Liquidare	QUIETANZA PAGAMENTO
TAC	0	-	-	0	
VILLA GIOSE RMN	0	-	-	0	
RX	0	-	-	0	
FAMILIARI sas	38.513,41	26.959,39	539,19	26.420,20	IBAN - IT83 L010 1022 2000000270022782
PIRO SNC	8.876,25	6.213,38	124,27	6.089,11	B.N.L. - IBAN - IT83 W010 0522 200000000018267
TOTALE	47.389,66	33.172,76	663,46	32.509,31	

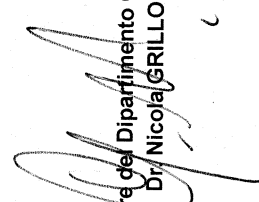
TOTALE SPESA 32.509,31
 (Conto N° 303.20.31)

Distretto di: CROTONE - (Centro di Costo 02.01.05.02)
CENTRI ACCREDITATI ESTERNI - Liquidazione in acconto al 70% Mese di MAGGIO 2009 -
FISIOKINESITERAPIA

ACCREDITATI	Richiesto al netto del Ticket	Acconto al 70%	Sconto del 2%	Da Liquidare	QUIETANZA PAGAMENTO
VILLA GIOSE	0	-	-	0	
SALUS sas	67.873,34	47.511,34	950,23	46.561,11	Detto Factor S.p.a. Banca di Imola IT57B0508067530 CC 0170601903
STARBENE srl	96.679,95	67.675,97	1.353,52	66.322,45	ITELEASE FACTORIT spa IT87N05428016020000000015782
A.N.M.I.C.	11.035,70	7.724,99	154,50	7.570,49	CREDITO VALTELLINESE IBAN - IT87N05428016020000000015782
TOTALE	175.588,99	122.912,29	2.458,25	120.454,05	

TOTALE SPESA 120.454,05
 (Conto N° 303.30.21)

Il Responsabile Contabile Amm.vo
 Sig. Michele CURCIO


 Il Direttore del Dipartimento C.T.A.A.D.
 Dr. Nicola GRILLO

Distretto di: CROTONE - (Centro di Costo 02.01.05.02)
CENTRI ACCREDITATI ESTERNI - Liquidazione in acconto al 70% Mese di MAGGIO 2009 -
BRANCHE A VISITA

ACCREDITATI	Richiesto al netto del Ticket	Acconto al 70%	Tratt.	SCONTO del 2%	Da Liquidare	Quota Sindacale	Ticket	Imponibile ENPAM	ENPAM Carico Ente	ENPAM Carico Sanitario	IRPEF	Importo Netto	QUIETANZA PAGAMENTO
GIARDINO Euro	4.039,14	2.827,40	0	56,55	2.770,85		69,72	1.988,40	258,49	178,96	518,38	2.073,52	B.P.C. di KR IBAN IT40D05256222000000000454722
R.M. sas di F. Scalise	17.768,93	12.438,25	0	248,77	12.189,49	-						12.189,49	IT97Q05256222100000000894706
ATENA srl Serv. San.	8.666,20	6.066,34	370,18	121,33	5.574,83	-						5.574,83	Banca del Crotonese IT52K08595429000000000043132
C.M.G. srl	14.052,58	9.836,81	0	196,74	9.640,07							9.640,07	Cred. Coop. IT52K0859542900000000000043132
ARS Medica srl	24.879,81	17.415,87	0	348,32	17.067,55							17.067,55	B.P.C. di KR IBAN IT18V05256222040000000842274
CALABRODENTAL	88.692,39	62.084,67	0	1.241,69	60.842,98							60.842,98	ABF FACTORING ABI 05387 CAB 12900 C/C 28523
SALUS srl	8.647,41	6.053,19	0	121,06	5.932,12							5.932,12	C/C N° 2535 Credito Coop. Isola Capo Rizz.
TURANO & C. srl	40.017,07	28.011,95	0	560,24	27.451,71							27.451,71	B.N.L. - IT90C0100522200000000026886
Ortop.	0	-	0	-	0							0	
Card.	0	-	0	-	0							0	
Chir.	0	-	0	-	0							0	
Ocul.	0	-	0	-	0							0	
Ostetr.	0	-	0	-	0							0	
Card.	15.252,29	10.676,60	0	213,53	10.463,07							10.463,07	
Ecogr.	26.408,38	18.485,87	0	369,72	18.116,15							18.116,15	
Polisp. BIOS Allerg.	4.337,15	3.036,01	0	60,72	2.975,28							2.975,28	DETTO FACTOR - IT57B0508067530CC0170601903
Endocr.	7.520,64	5.264,45	0	105,29	5.159,16							5.159,16	
M. Sport	0	0	0	-	0							0	
TOTALE	260.281,99	182.197,39	370,18	3.643,95	178.183,27	-	69,72	1.988,40	258,49	178,96	518,38	177.485,93	

Competenze 178.183,27 (Conto N° 303.20.20)

Trattenute 370,18

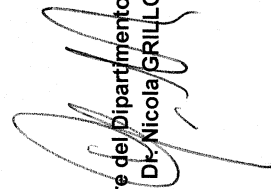
ENPAM Carico Ente 258,49

TOTALE SPESA 178.071,58

Il Responsabile Contabile Amm.vo
 Sig. Michele CURCIO

Il Direttore del Dipartimento C.T.A.A.D.

Dr. Nicola GRILLO



Distretto di: CIRO' MARINA - (Centro di Costo 02.02.05.02)
CENTRI ACCREDITATI ESTERNI - Liquidazione in acconto al 70% Mese di MAGGIO 2009
LABORATORI ANALISI

ACCREDITATI	Richiesto al netto del Ticket	Acconto al 70%	SCONTO del 20%	Da Liquidare	Rimborso ENPAB	NETTO	QUIETANZA PAGAMENTO
BIOLAV sas	10.029,07	7.020,35	1.404,07	5.616,28	22,47	5.638,74	IBAN - IT80L0306742790000000010429
AL TOMARI srl	47.394,36	33.176,05	6.635,21	26.540,84	0	26.540,84	C/C N° 28878 B.N.L. ABI 1005 CAB 22200
S. RITA srl	1.766,85	1.236,80	247,36	989,44	0	989,44	
TOTALE	59.190,28	41.433,20	8.286,64	33.146,56	22,47	33.169,02	

Competenze 33.146,56

Rimborso ENPAB 22,47

TOTALE SPESA 33.169,02

(Conto N° 303.20.30)

Distretto di: CIRO' MARINA - (Centro di Costo 02.02.05.02)
CENTRI ACCREDITATI ESTERNI - Liquidazione in acconto al 70% Mese di MAGGIO 2009 -
- TAC -

ACCREDITATI	Richiesto al netto del Ticket	Acconto al 70%	Sconto del 2%	Da Liquidare	QUIETANZA PAGAMENTO
S. RITA srl	9.540,90	6.678,63	133,57	6.545,06	
TOTALE	9.540,90	6.678,63	133,57	6.545,06	

TOTALE SPESA 6.545,06

(Conto N° 303.20.31)

Distretto di: CIRO' MARINA - (Centro di Costo 02.02.05.02)
CENTRI ACCREDITATI ESTERNI - Liquidazione in acconto al 70% Mese di MAGGIO 2009 -
BRANCHE A VISITA

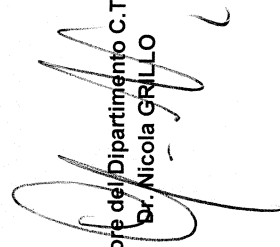
ACCREDITATI	Richiesto al netto del Ticket	Acconto del 70%	Sconto del 2%	Da Liquidare	QUIETANZA PAGAMENTO
GARRITANI Nicola	8.996,72	6.297,70	125,95	6.171,75	IBAN - IT70K030674279000000010246
IST. STOM. MER.	8.513,95	5.959,77	119,20	5.840,57	C/C N° 151810 BANCA CARIME Cirò M.
TOTALE	17.510,67	12.257,47	245,15	12.012,32	

TOTALE SPESA 12.012,32

(Conto N° 303.20.20)

Il Responsabile Contabile Amm.vo
 Sig. Michele CURCIO

Il Direttore del Dipartimento C.T.A.A.D.
 Dr. Nicola GRILLO



Distretto di: MESORACA - (Centro di Costo 02.03.05.02)
CENTRI ACCREDITATI ESTERNI - Liquidazione in acconto al 70% Mese di MAGGIO 2009 -
LABORATORI ANALISI

ACCREDITATI	Richiesto al netto del Ticket	Acconto del 70%	SCONTO del 20%	Da Liquidare	IRPEF	NETTO	QUIETANZA PAGAMENTO
PASTEUR snc	10.288,34	7.201,84	1.440,37	5.761,47		5.761,47	C/C N° 29569 B.N.L. di Crotona ABI 01005 CAB 22200
Dr. RODIO P.	771,66	540,16	108,03	432,13	86,43	345,70	C/C N° 151320/44 BANCA CARIME di Petilia Policastro
Clinica OLIVETI	2.758,37	1.930,86	386,17	1.544,69		1.544,69	
TOTALE	13.818,37	9.672,86	1.934,57	7.738,29	86,43	7.651,86	

TOTALE SPESA 7.738,29

(Conto N° 303.20.30)

Distretto di: MESORACA - (Centro di Costo 02.03.05.02)
CENTRI ACCREDITATI ESTERNI - Liquidazione in acconto al 70% Mese di MAGGIO 2009 -
RADIOLOGIA

ACCREDITATI	Richiesto al netto del Ticket	Acconto del 70%	Sconto del 2%	Da Liquidare	QUIETANZA PAGAMENTO
Clinica OLIVETI	1.230,39	861,27	17,23	844,05	
SADEL	24.769,16	17.338,41	346,77	16.991,64	IFITALIA Spa Via Vittor Pisani, 15 Milano
TOTALE	25.999,55	18.199,69	363,99	17.835,69	

TOTALE SPESA 17.835,69

(Conto N° 303.20.31)

Distretto di: MESORACA - (Centro di Costo 02.03.05.02)
CENTRI ACCREDITATI ESTERNI - Liquidazione in acconto al 70% Mese di MAGGIO 2009 -
FISIOKINESITERAPIA

ACCREDITATI	Richiesto al netto del Ticket	Acconto del 70%	Sconto del 2%	Da Liquidare	QUIETANZA PAGAMENTO
Clinica OLIVETI	1.386,59	970,61	19,41	951,20	
TOTALE	1.386,59	970,61	19,41	951,20	

TOTALE SPESA 951,20

(Conto N° 303.30.21)

Il Responsabile Contabile Amm.vo
 Sig. Michele CURCIO

Il Direttore del Dipartimento C.T.A.A.D.
 Dr. Nicola GRILLO