



N 114 /D.C.T.A.A.D.

ORIGINALE

OGGETTO: Liquidazione fatture per fornitura farmaci, materiale sanitario e diagnostico a pz. temporaneamente fuori Regione – Mesoraca.

L'anno duemiladieci il giorno 23 del mese di FEBBRAIO nella Sede del Dipartimento Area Assistenza Distrettuale di Crotona Via M. Nicoletta-“Il Granaio”;

VISTO il D.M. 329/99 con modifiche apportate ai sensi del D.M. n. 279/01 e n. 296/01;
VISTA la circ. n. 13/2001;

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

ACQUISITO, altresì, il visto di regolarità contabile del Servizio Farmaceutico del Distretto di Mesoraca;

ACQUISITO il parere di regolarità contabile dell'Ufficio Ragioneria;

IL DIRETTORE DEL D.C.T.A.A.D.

CONSIDERATO che le prestazioni sanitarie, nonché la fornitura di farmaci e presidi, somministrati da parte di Strutture pubbliche a cittadini residente 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;

VISTO che diverse Azienda Sanitarie hanno emesso fatture relative ad anni pregressi e pervenute al D.S. di Mesoraca in data 22.01. e 04.02.2010, per la fornitura di presidi per diabetici, prestazioni specialistiche e/o fornitura di farmaci e materiale diagnostico a pazienti residenti nella nostra ASP e domiciliate temporaneamente fuori regione autorizzate regolarmente dal Resp/le del Serv. Ass. Primaria del Distretto di Mesoraca ;

D E T E R M I N A

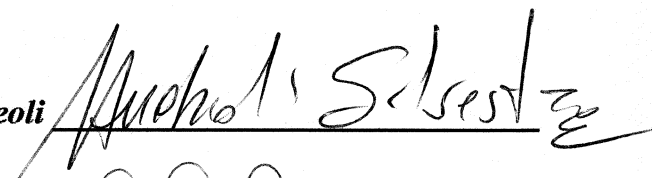
Per quanto in premessa, che qui si intende integralmente ripetuto e confermato:

-LIQUIDARE l'importo totale di € 750,93 alle AA.SS.LL., come da relative fatture n.ri: 1062/06, 543/09, 6249/09, 12012/09, 12450/09, 1393/09, 16920/09, 5466/09 e come specificato nell'allegato elenco che fa parte integrante del presente atto, a titolo rimborso spese per fornitura presidi diabetici, materiale sanitario e diagnostico e prestazioni sanitarie, fornite a pazienti residente in questa ASP e domiciliati temporaneamente fuori Regione;

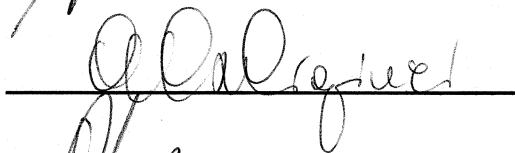
DARE atto che la spesa di € 750,93 graverà sul centro di costo n. 02.03.04, conto n. 303.70.30 dei bilanci di competenza e nei limiti massimi di spesa in essi previsti;

AUTORIZZARE l'Ufficio di Ragioneria ad emettere mandato di pagamento in favore delle AA.SS.LL. per come specificato nell'allegato elenco.

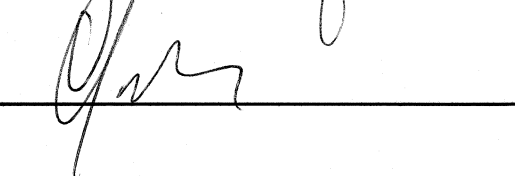
Il Responsabile del procedimento: *Silvestro Andreoli*



Il Direttore del Distretto: *Dr.ssa Angela Caligiuri*



Il Direttore del D.C.T.A.A.D.: *Dr. Nicola Grillo*



*** Ufficio Affari Generali***
CERTIFICATO DI PUBBLICAZIONE

Si certifica che la presente determina è pubblicata nelle forme di legge All'albo

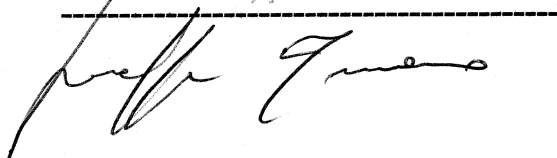
Pretorio dell'Azienda in data 24 FEB. 2010 con Prot. U.O. Segr. Gen.

n° 431 ed ivi rimarrà per un periodo di dieci giorni.

Crotone, li 24 FEB. 2010

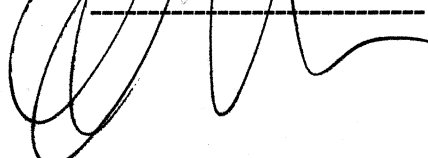
Il Responsabile del procedimento

F. Sc. Giuseppe Mancuso



Il Direttore dell'Ufficio

F. Sc. Giorgio Vincenzo Maccari





Allegato alla deter. n. 114 del 23/02/2010 : "Liquidazione fatture per fornitura farmaci, materiale sanitario e diagnostico a paz.ti temporaneamente fuori regione – Mesoraca-

-ASL Prov. Di Milano, 1 Via Al Donatore di Sangue, 50 – 20013 MAGENTA (MI) – P.I. 12313930153:

Fatt. n. 10062/06, 543/09, 6249/09, 12012/09, 12450/09€ 430,66

Accr. B.P. di MI ag. 521 Magenta – Iban: IT06 B 55843 3321 000000015104

-AUSL Strada del Quartiere 2/A – 43100 PARMA - P.I. 01874230343:

Fatt. n.1393/D del 16.12.09 e n.16920 del 22.12.09€ 294,33

Accr. Cariparmapiacenza - IBAN: IT73 L 06230 12700 000036659211

-AZ. USL 5 Via Zamenhof, 1 – 57127 PISA - P.I. 01311020505:

Fatt. n. T/5466 del 30.11.09 di € 25,94

Accr. Cassa Risp. Di LU-PI-LI- IBAN: IT33 W 06200 14011 000000000347

TOTALE COMPLESSIVO€ 750,93

Il Resp/le del Procedimento

-S. Andreoli -



Il Direttore del Distretto

- Dr.ssa A. Caligiuri-

05/02/10