

OGGETTO: Prestazioni sanitarie integrative straordinarie - Rimborso fatture trattamento ortodontico anno 2011, assistito L.M.B. - Distretto di Sanluri

IL DIRETTORE DEL DISTRETTO SOCIO-SANITARIO DI SANLURI DR.SSA ANNA CLARA MELIS

- Visto** il Decreto Assessorato Regionale Igiene Sanità e Assistenza Sociale 28.01.1997, n° 26, che individua le forniture protesiche straordinarie dalle Aziende UU.SS.LL. ai sensi della L. R. n. 34/96;
- Considerato** il grave stato di disabilità del paziente in oggetto e l'urgenza di prestazione odontoiatrica e di fornitura di ausili atti a migliorare la sicurezza ed evitare ulteriori danni allo stesso;
- Visto** l'autorizzazione rilasciata in data 13/06/2011;
- Vista** la ricevuta del 23/06/2011 di € 491,87 dello Studio Dentistico Associato di Sardara attestante il pagamento della fornitura per il quale il paziente ha provveduto direttamente all'acquisto;
- Ritenuto** di dover pertanto provvedere alla liquidazione della contabilità succitate per un importo di € 491,87;
- Attestata** la regolarità degli atti istruttori compiuti e la legittimità degli stessi sulla base delle autorizzazioni rilasciate e delle prestazioni regolarmente effettuate;
- Vista** la deliberazione del Direttore Generale dell'Azienda n° 1090 del 29 giugno 2006 con la quale sono stati regolamentati i principi per l'adozione del presente atto

D E T E R M I N A

DI LIQUIDARE la somma di € 491,87, (quattrocentonovantuno/87) al Sig. L.B.M. (LNZBRN55A19H974R) quale rimborso della contabilità di cui all'attestazione che si allega al presente atto per costituirne parte integrante;




DI DARE ATTO che la spesa di € 491,87 derivante dal presente atto dovrà gravare sul conto di costo n. 0502020501 "Acquisto di prestazioni assistenza protesica" valevole per l'esercizio finanziario 2011 (sub 7 - 53)

DI TRASMETTERE al Servizio Contabilità e Bilancio, alla Direzione Generale al Servizio AA.GG. per gli adempimenti di propria competenza.

IL DIRETTORE DEL DISTRETTO
Dott.ssa Annaclara Melis



Allegati n. 1 (1 foglio)

Nome Struttura	Distretto Socio Sanitario Sanluri	Responsabile del Bilancio in ordine alla relativa copertura finanziaria Dott. <hr/>
Sigla Responsabile	Dr.ssa Annaclara Melis 	
Sigla Responsabile proc.	Agostino Tocco 	
Estensore	Agostino Tocco 	

CERTIFICATO DI PUBBLICAZIONE

Si attesta che la presente determinazione è stata pubblicata all'albo dell'Azienda Unità Sanitaria Locale n. 6 dal 26 Agosto 2011 e che resterà in pubblicazione per 15 gg. consecutivi e che la stessa è stata posta a disposizione per la consultazione.

Trasmessa al Collegio Sindacale 26 Agosto 2011 con prot. n. 4410

La segreteria generale

