

DETERMINAZIONE N° 1715 DEL 17 NOV. 2014

Oggetto: Rettifica determinazione n. 1555 del 15/10/14 avente per oggetto "Rimborso spese assistenza integrativa pazienti domiciliati in altre ASL."

Il Direttore del Servizio Farmaceutico Aziendale

- VISTE** le circolari dell'Assessorato Regionale alla Sanità n° 13408/4 del 28 marzo 2001 e n° 36167/4 del 10 ottobre 2001, le quali comunicano che il recupero finanziario delle prestazioni di assistenza integrativa deve essere fatturato direttamente all'Azienda USL di residenza del paziente;
- VISTO** il prospetto delle fatture, emesse per presidi erogati a pazienti domiciliati fuori regione e/o ASL ma residenti nell'ambito della nostra Azienda per un importo pari a euro 218,42 che si allega al presente atto per farne parte integrante;
- CONSIDERATO** che detto prospetto conteneva un errore materiale relativamente alla fattura n. 156 del 17/09/14 della Farmacia Garau e che lo stesso fornitore ha provveduto ad emettere relativa nota di credito e nuova fattura corretta;
- ATTESO CHE** è necessario provvedere alla rettifica del dispositivo della stessa determina;
- ATTESTATA** la regolarità degli atti istruttori compiuti e la legittimità degli stessi sulla base delle autorizzazioni rilasciate dagli uffici distrettuali competenti e delle forniture regolarmente effettuate;

D E T E R M I N A

Di rettificare la determinazione n. 1555 del 15/10/14 dando atto che il dispositivo della stessa deve leggersi ed intendere come segue:

Di liquidare l'importo complessivo di euro 218,42 a saldo fattura come indicato nel prospetto allegato, per assistenza integrativa erogata a favore di cittadini domiciliati fuori regione e/o ASL ma residenti nella nostra Azienda;

Di autorizzare il Servizio Bilancio a provvedere al pagamento di euro 218,42 che dovrà gravare sul conto di costo n. **0502020401** denominato "Acquisti di prestazioni assistenza integrativa" Autorizzazione 2014-12-2;

Di trasmettere copia del presente atto al Servizio Affari Generali per i successivi adempimenti di competenza.



DIRETTORE DEL SERVIZIO
Dott. Giuseppe Contu

Responsabile Struttura Proponente nel rispetto al budget di spesa annua assegnata		Responsabile del Bilancio in ordine alla relativa copertura finanziaria	
Nome Struttura	Servizio Farmaceutico Aziendale		
Sigla Direttore	Dott. Giuseppe Contu	Dott. _____	
Sigla Resp. procedimento	Sig.ra Maria Dolores Casu		
Estensore	Sig.ra Maria Dolores Casu		

CERTIFICATO DI PUBBLICAZIONE

Si attesta che la presente determinazione è stata pubblicata all'albo dell'Azienda Unità Sanitaria Locale n. 6 dal 17 Novembre 2014 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 il 17 Novembre 2014 con prot. n. 7459



La Segreteria Generale

[Handwritten signature]
