

Oggetto: Rimborso spese per acquisto preparato per immunoterapia specifica.

Il Direttore del Servizio Farmaceutico Aziendale

- PREMESSO** che con atto n. 254 del 20.04.2012 veniva deliberato il rimborso per le spese sostenute dall'assistito Z. L. per l'acquisto di preparati per l'Immunoterapia Specifica al veleno di imenotteri;
- VISTA** la nota presentata dalla signora U.F. genitore dell'assistito Z. L. di Arbus con cui chiede il rimborso delle fatture n.183013211 del 24/09/2013, e n. 183030140 del 18/09/2014 emesse dalla ditta Alk Abellò per le spese sostenute pari a euro 508,42 per l'acquisto di un preparato per Immunoterapia Specifica e la certificazione medica rilasciata dal Centro allergia veleno di imenotteri dell'Azienda Ospedaliera Brotzu di Cagliari che attesta che il paziente deve essere sottoposto ad Immunoterapia Specifica e che questa è l'unica terapia salva-vita per i pazienti allergici al veleno di imenotteri, che si allegano al presente atto per farne parte integrante;
- ATTESO** che il preparato prescritto dal Centro Sanitario Specialistico non è compreso tra quelli concedibili in regime di Servizio Sanitario Nazionale;
- RITENUTO** alla luce delle richiamate sentenze di dover accogliere l'istanza dell'assistito;
- ATTESTATA** la regolarità degli atti istruttori compiuti e la legittimità degli stessi sulla base delle autorizzazioni rilasciate e delle forniture regolarmente effettuate;

D E T E R M I N A

- Di liquidare alla signora U.F. l'importo complessivo di euro 508,42 a saldo delle fatture indicate in premessa emesse dalla ditta Alk Abellò per le spese sostenute dall'assistito Z. L. ;
- Di autorizzare il Servizio Bilancio a provvedere al pagamento di euro 508,42 che dovrà gravare sul conto di costo n. **0502020401** denominato "Acquisti di prestazioni assistenza integrativa" autorizzazione 2014-12-6;
- Di trasmettere copia del presente atto al Servizio Affari Generali per i successivi adempimenti di competenza.



IL 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 29 Dicembre 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 29 Dicembre 2014 con prot. n. 8483



La Segreteria Generale

[Handwritten signature]