

DETERMINAZIONE N° 945

DEL 26 GIU. 2014

Oggetto: Rimborso spese assistenza integrativa pazienti domiciliati in altre ASL.

Il Direttore del Servizio Farmaceutico Aziendale




- VISTO il D.M. 08/06/2001 e l'articolo 4 della Legge 123 del 04/07/2005 che riconoscono ai soggetti affetti da morbo celiaco il diritto ad ottenere gratuitamente prodotti dietoterapeutici senza glutine;
- VISTA la circolare dell'Assessorato Regionale alla Sanità n° 36167/4 del 10 ottobre 2001 con la quale comunica che il recupero finanziario delle prestazioni di assistenza integrativa deve essere fatturato direttamente all'Azienda USL di residenza del paziente;
- VISTA la fattura n. 14-000311 del 31/05/2014 emessa dall'azienda AMFA di Rimini, per presidi erogati a pazienti domiciliati in altra ASL ma residenti nell'ambito della nostra Azienda per un importo pari a euro 106,30, che si allega al presente atto per farne parte integrante;
- ATTESTATA la regolarità degli atti istruttori compiuti e la legittimità degli stessi sulla base delle autorizzazioni rilasciate e delle forniture regolarmente effettuate;

DETERMINA

- Di liquidare l'importo complessivo di euro 106,30 a saldo fattura n. 14-000311 del 31/05/2014 emessa dall'azienda AMFA di Rimini per assistenza integrativa erogata a favore di cittadini domiciliati in altre ASL;
- Di autorizzare il Servizio Bilancio a provvedere al pagamento di euro 106,30 che dovrà gravare sul conto di costo n. **0502020401** denominato "**Acquisti di prestazioni assistenza integrativa**" Autorizzazione 2014-12-1;
- 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 26 Giugno 2014 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 26 Giugno 2014 con prot. n.4132

LA SEGRETERIA GENERALE
AZIENDA
U.S.L. N° 6
SANTURÌ



[Handwritten signature]