

DETERMINAZIONE N° ~~1083~~ DEL 20 GIU. 2011

OGGETTO: Prestazioni sanitarie integrative straordinarie - Rimborso fatture trattamento ortodontico 1° ciclo 2010, minore C. D. A. - 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** che è stata rilasciata l'autorizzazione per la terapia ortodontica correttiva per il ciclo di cure relativo all'anno 2010 a favore del minore C. D. A. affetto da labiopalatoschisi, residente nell'ambito territoriale di questa Azienda, come previsto dalla Legge Regionale 25 del 21 agosto 1998, nonché dalla Direttiva Regionale N. 23825 del 24 giugno 1999;
- Verificate** le fatture inoltrate dall'interessato, riepilogate nel prospetto allegato alla presente determinazione per un importo complessivo di € 538,15;
- Ritenuto** di dover pertanto provvedere, come da richiesta di rimborso allegata, alla liquidazione delle prestazioni di cui alle contabilità succitate per un importo complessivo pari ad € 538,15;
- 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, integrata con la delibera del Commissario n.1 del 12/01/2010 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 € 538,15, (cinquecentotrentotto/15) al minore C. D. A. per le fatture di cui all'attestazione che si allega al presente atto per costituirne parte integrante;

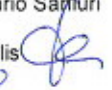
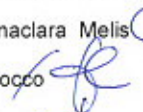
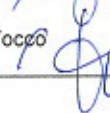
DI DARE ATTO che la spesa complessiva, per un importo di € 538,15 derivante dal presente atto dovrà gravare sul conto di costo n. 0502020501 "Acquisto di prestazioni assistenza protesica" valevole per l'esercizio finanziario 2010;

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. 2 (n. 2 fogli)

Nome Struttura	Distretto Socio Sanitario Sanluri	Responsabile del Bilancio in ordine alla relativa copertura finanziaria
Sigla Responsabile	Dr.ssa Annaclara Melis 	
Sigla Responsabile proc.	Agostino Tocco 	Dott.
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 20 Giugno 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 il 20 Giugno 2011 con prot. n. 3199



La segreteria generale

C. C. C.