



SERVIZIO
SANITARIO
REGIONALE



AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE
CROTONE



REGIONE CALABRIA

Dipartimento Tutela della Salute
e Politiche Sanitarie

DELIBERAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE FF N. - 2445 DEL
06 DIC. 2019

Oggetto: Liquidazione fattura mese di Luglio 2019 all'Istituto "Provincia Natività BMV Gagliano" di Napoli per trattamento riabilitativo in regime residenziale del sig. ..."omissis"... residente a Crotone.

Il Direttore Generale FF Dr.ssa Maria Pompea Bernardi adotta la seguente deliberazione in merito all'argomento indicato in oggetto, assistito dal Direttore ff del Distretto Sanitario Unico Aziendale

STRUTTURA PROPONENTE : U.O.C. Distretto Sanitario Unico Aziendale

Il Direttore ff dell'U.O.C. Distretto Sanitario Unico Aziendale propone al Direttore Generale ff l'adozione del presente atto del quale ha accertato la regolarità tecnico-procedurale.

Il Responsabile del Procedimento
Sig.ra Rosina Gallelo

Il Direttore del D.S.U.A. - ff -
Dott. Pietro Luigi Brisinda

PREMESSO che il sig. ..."omissis"... nato il ..."omissis"... a ..."omissis"... e residente a Crotone, affetto da ..."omissis"..., con nota prot. n. 57482 del 21/12/2018, previa valutazione dell'Unità di Valutazione Multidimensionale (UVM) territoriale, è stato autorizzato dal Direttore del Distretto Sanitario Unico Aziendale, facente funzioni, ad effettuare un trattamento riabilitativo residenziale presso l'Istituto "Provincia della Natività B.M.V." Casa Madre del Buon Rimedio ", piazzetta Padri Trinitari di Gagliano del Capo (LE), sede legale Via Fontanella al Trivio,34, Napoli, per un ciclo di 240 (duecentoquaranta) giorni, dal 11/12/2018 al 08/08/2019;

RILEVATO che l'importo della tariffa giornaliera per il ricovero di che trattasi presso la struttura riabilitativa citata in premessa è pari ad €. 159,94;

EFFETTUATI i controlli di legge per la liquidazione della fattura relativa al mese di Luglio 2019, descritta nel prospetto allegato al presente atto, quale parte integrante e sostanziale, trasmessa dall'Istituto "Provincia Natività B.M.V. Gagliano", Via Fontanelle Al Trivio, 34, Napoli;

RITENUTO dover liquidare la suddetta fattura;

VISTE le leggi vigenti in materia;

PROPONE

Per quanto espresso in premessa, che qui si intende integralmente ripetuto e confermato di:

- Liquidare a favore dell'Istituto "Provincia Natività B.M.V. Gagliano", Via Fontanelle Al Trivio, 34, Napoli, la fattura relativa al mese di Luglio 2019, di cui all'elenco allegato al presente atto quale parte integrante e sostanziale, per un ammontare complessivo pari ad €. 4.958,14, per trattamento riabilitativo residenziale del sig. ..."omissis"... nato il ..."omissis"... a ..."omissis"... e residente a Crotone, per un ciclo di n. 240 (duecentoquaranta) giorni;
- Imputare la somma di €. 4.958,14, sul Conto Economico N. 50214030, Centro di Costo N. CC2A63 del Bilancio anno 2019;
- Trasmettere copia del presente provvedimento all'Ufficio Gestione Risorse Economiche e Finanziarie per l'emissione del mandato di pagamento alla suddetta struttura.

Con il parere favorevole del Direttore Amministrativo e del Referente Sanitario

IL DIRETTORE GENERALE FF

Vista la proposta di deliberazione che precede e che s'intende qui di seguito integralmente riportata e trascritta.

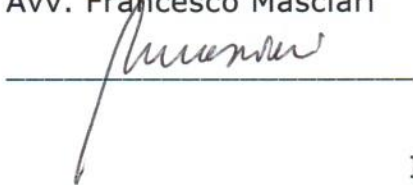
Visti i pareri favorevoli espressi dal Direttore Amministrativo e dal Referente Sanitario.

Ritenuto di condividerne il contenuto.

DELIBERA

di approvare la superiore proposta che qui s'intende integralmente riportata e trascritta per come sopra formulata dal Direttore della struttura proponente.

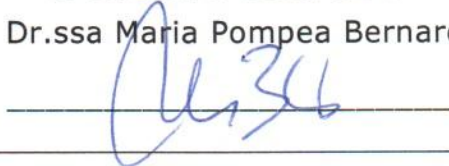
Il Direttore Amministrativo
Avv. Francesco Masciari



Il Referente Sanitario
Dott. Pietro Luigi Brisinda



Il Direttore Generale ff
Dr.ssa Maria Pompea Bernardi



UFFICIO AFFARI GENERALI
SEGRETERIA GENERALE

CERTIFICATO DI PUBBLICAZIONE

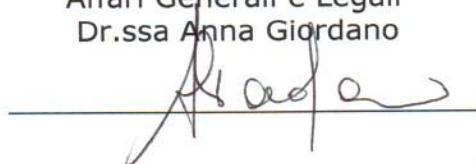
Si certifica che la presente delibera è stata pubblicata nelle forme di legge all'Albo pretorio dell'Azienda in data 06 DIC. 2019 con protocollo n.

180

Il Responsabile del procedimento

.....

Il Direttore U.O.C.
Affari Generali e Legali
Dr.ssa Anna Giordano





AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE
CROTONE



Dipartimento Tutela della Salute
e Politiche Sanitarie

REGIONE CALABRIA

Liquidazione Mese: LUGLIO 2019

DENOMINAZIONE SEDE LEGALE ISTITUTO	DENOMINAZIONE SEDE OPERATIVA ISTITUTO	MESE DI RIFERIMENTO	N° Fattura	Data Emissione	Importo Fattura
PROVINCIA NATIVITA' B.M.V. - O.S.S.T. GAGLIANO Via Fontanelle Al Trivio, 34 80134 NAPOLI	Provincia della Natività B.M.V. c/o Casa Madre del Buon Rimedio Piazzetta Padri Trinitari 73034 GAGLIANO DEL CAPO (LE)	Luglio	25/232	03/08/2019	4.958,14
TOTALE LIQUIDATO					4.958,14

Il Responsabile del Procedimento

Sig.ra Rosina Gallardo

Il Direttore del D.S.U.A. - FF -

Dott. Pietro Luigi Brisinda