

**REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA
AZIENDA SANITARIA LOCALE N. 2 OLBIA**

DETERMINAZIONE DIRIGENZIALE

N.52 DEL 20/01/2016

**DISTRETTO SANITARIO TEMPIO
CANNAS LUIGI**

(firma digitale apposta)

**OGGETTO: RIMBORSO CURE ORTODONTICHE FORNITE
AL PAZIENTE MINORENNE C.M. (€ 2000.00 IVA COMPRESA)**

La presente Determinazione
è soggetta al controllo preventivo di cui al comma 1 dell'art. 29 della L. R. 10 / 2006
viene comunicata al competente Assessorato regionale, ai sensi del comma 2 dell'art. 29 della L. R. 10 / 2006, qualora comportante impegno di spesa inferiore a euro 5.000.000

Si attesta che la presente determinazione viene pubblicata nell'Albo Pretorio on-line della ASL n. 2 di Olbia	
Dal 20/01/2016	Al 04/02/2016
Area Affari Generali, Affari Legali, Comunicazione	

IL DIRIGENTE AMMINISTRATIVO DEL DISTRETTO DI TEMPIO PAUSANIA

Viste le deliberazioni della Giunta Regionale n. 49/40 del 26/11/2013 e n. 48/33 del 02/12/2014 con le quali è stato approvato un programma sperimentale di interventi a favore di alcune categorie di pazienti affetti da malattie rare (con priorità ai pazienti in età pediatrica) che necessitano di prestazioni integrative, straordinarie e indispensabili per la cura e/o prevenzione della patologia, che non sono erogate dal S.S.R. (es. gli apparecchi ortodontici per gravi malformazioni maxillo-facciali);

Vista la nota A.R.I.S. n. 32999 del 15/07/2014 con la quale vengono precisate le procedure da seguire per ciascuna Azienda e il contributo di € 3.000, previsto per tali cure, da intendersi come importo complessivo massimo erogabile a ciascun paziente per anno;

Preso atto che tale prestazione integrativa straordinaria è stata regolarmente autorizzata dal Centro di Riferimento regionale per le malattie rare Clinica Pediatrica 2° ASL n. 8 Cagliari;

Vista la relazione sanitaria rilasciata dallo specialista in odontoiatria del Distretto di Tempio con cui si attesta la necessità di un trattamento ortodontico fisso al minore C.M. per la correzione della malformazione accertata e che tale prestazione non rientra fra quelle erogabili da questa Azienda;

Vista la fattura quietanzata n. 489/15 del 15/12/2015 rilasciata dallo studio ortodontico della Dr.ssa Serra Silveria di Sassari, per un importo totale di € 2.000,00 relativa la fornitura di un apparecchio ortodontico al minore C.M. di Badesi (OT);

Vista la domanda prot. PG/2015/50604 del 10/12/2015 presentata dal genitore madre del paziente minore suindicato, per il rimborso delle cure di cui sopra;

Accertata la regolarità della documentazione presentata;

Ritenuto di dover provvedere alla liquidazione della fattura sopra citata per un importo complessivo di € 2.000,00;

Vista la deliberazione n. 3013/2013 "Deleghe ed Atti dei Dirigenti aziendali" con la quale sono stati stabiliti gli atti delegabili ed adottabili dai Dirigenti delle diverse strutture dell'ente.

Visti la Legge 28 dicembre 1978 n° 833;
il D.Lgs. 502/1992 e successive modificazioni e integrazioni;
la Legge Reg. 28 luglio 2006 n° 10;
per le motivazioni su espresse

DETERMINA

- di autorizzare il rimborso della fattura n° n. 489/15 del 15/12/2015 rilasciata dallo studio ortodontico della Dr.ssa Serra Silveria di Sassari, per un importo totale di € 2.000,00 relativa la fornitura di cure ortodontiche al paziente minore C.M. di Badesi (OT);
- di imputare la spesa sopra indicata secondo la seguente tabella:

ANNO	UFF. AUTORIZZ.	N° CONTO	MACRO	IMPORTO (IVA INCL.)
2015	UA2_DISTRTEMP	A0502020605	1	€ 2.000,00

- di trasmettere copia del presente atto al Servizio Contabilità e Bilancio per i provvedimenti di pagamento previsti;

**IL DIRIGENTE AMMINISTRATIVO
DEL DISTRETTO DI TEMPIO
Dott. Luigi Cannas**

Distretto di Tempio
Istruttore: fd.