

SERVIZIO SANITARIO – REGIONE SARDEGNA
AZIENDA U.S.L. N°7- CARBONIA
Carbonia

Deliberazione N°

856

15 APR. 2004

Adottata dal Direttore Generale in data _____

Oggetto: rimborso per trattamenti riabilitativi effettuati presso l'Associazione "L'Olivastro"
Lanusei NU per il minore L.M. riferita al mese di **Febbraio 2004**.

Su Proposta del Responsabile del Servizio Materno Infantile il quale:

Accertato

- che l'assistito L.M. i cui dati anagrafici sono acquisiti negli atti del servizio, è affetto da "disturbo bipolare e disturbo da deficit attentivo con iperattività";
- che con provvedimento del Tribunale dei Minorenni di Cagliari, il minore è stato allontanato dal nucleo d'origine, ed è, per le problematiche di tipo sociale in carico ai servizi Sociali del Comune di Iglesias;
- che il Tribunale per i Minorenni di Cagliari con Decreto prot. n°27/03 del 15-1-03, e 66/01 AD del 14-02-03, ha incaricato il Servizio Materno Infantile dell'ASL n°7 di Carbonia farsi carico dell'onere degli interventi di natura sanitaria;
- che non esiste sul territorio regionale strutture di tipo sanitario specificatamente idonea per la necessità terapeutica assistenziale del minore e che si è individuata la struttura "l'Olivastro" di Lanusei (NU), come struttura disponibile ad adeguare il proprio intervento alle necessità del minore;
- che la retta giornaliera, richiesta dalla Comunità "l'Olivastro" di Lanusei ammonta a € 124,00 al giorno, quota maggiorata rispetto a quella ordinaria richiesta per i normali inserimenti, a causa delle patologie psichiatriche del minore;
- che tale adeguamento comporta una retta sociale di 62 € (a carico del Comune di Iglesias) e una retta sanitaria di 62 € (a carico della ASL n°7);

considerato

- che dal 14-02-03, il minore è inserito presso questa struttura residenziale;

vista

- la fattura n°28 del 29-02-04, emessa dall'Associazione "l'Olivastro" di Lanusei (NU) che si allega;

considerato

la legittimità della procedura.

PROPONE

- di corrispondere all'Associazione l'Olivastro di Lanusei (NU), la quota di **1.798 €** per la spesa sanitaria del minore L.M., come da fattura n° n°28 del 29-02-04, riferita al mese di **Febbraio 2004**, che si allega in copia;

II DIRETTORE GENERALE

Preso atto dell'Istruttoria svolta dal Responsabile del Servizio Materno Infantile

Sentiti il Direttore Sanitario e il Direttore Amministrativo;

Delibera

Per i motivi indicati in premessa

- di corrispondere all'Associazione "l'Olivastro" di Lanusei (NU), la quota di € 1.798 per la spesa sanitaria del minore L.M. riferita al mese **Febbraio 2004**;
- di dare mandato al Servizio bilancio per il pagamento della fattura n°28 del 29-02-04, previo visto rilasciato dal Responsabile del Servizio proponente.
- di movimentare la spesa di € 1.798 sul piano dei conti n°44 07 0000 1 del bilancio in corso.



Il Direttore Generale
Dott. Emilio Simeone

A large, stylized handwritten signature in black ink, corresponding to the name of the General Director.

DIRAMM/FADDA _____

DIRSAN/CANTONE _____

MATINF/MAGGETTI _____

Three handwritten signatures in black ink, each written over a horizontal line corresponding to the names listed to the left.

Segue Deliberazione N° _____ / _____

Il Responsabile del Servizio Affari Generali

Attesta che la deliberazione

N° 856 del 15 APR. 2004

è stata pubblicata nell'albo pretorio dell'Azienda ASL n°7

a partire dal 19 APR. 2004 - 3 MAG. 2004

Resterà in pubblicazione per 15 giorni consecutivi

ed è posta a disposizione per la consultazione.



Il Responsabile Affari Generali
Dott.ssa Margherita Cannas

Allegati n° 01

Destinatari:

- Servizio Bilancio
- Servizio Materno Infantile
- Collegio dei sindaci

h

AZIENDA USL N° 7
CARBONIA
2 MAR 2004
PROT. 2378
Fattura n. CLAS. 28 FAS

Associazione "L'Olivastro"Onlus

Via Gioletto,4
08045 Lanusei Nu
telefax 0782 41742
P. IVA 91004150917 e- mail: ass.olivastro@tiscali.it

FATTURA

Cliente

Nome Spett.le USL 7 CARBONIA

C.A.P. _____ Città USL N°7 CARBONIA

Num. tel. _____ Prov. _____

C. f./P. IVA _____

Data 29/02/04

Ordine n. _____

Protocollo 58

Porto _____

Codice	Descrizione	Q.tà	IVA	Prezzo/Euro	Importo
	Prestazione professionale - servizio di assistenza in Comunità utente: LODDO MARCO giorni presenza 29 (50%) giorni assenza	1		1.798,00	1.798,00
<p>MESE FEBBRAIO 2004 (ESENTE DA IVA AI SENSI DELL'ART. 10 DPR 633/72)</p>					



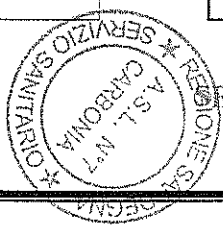
AZIENDA USL N°7 CARBONIA
03 MAR 2004
PERVENUTO ALLA DIREZ. BILANCIO

Modalità di pagamento

Da accreditare sul c/c n° 21145/1 presso Banco di Sardegna Lanusei
ABI 01015 CAB 85330 intestato alla medesima Associazione

Imponibile	1.798,00
Spese di spedizione	-
IVA 20,0	
IVA 10,0	
IVA IVA	
IVA Diversa	
TOTALE FATTURA	1.798,00
(S.E.&O.)	
LIRE	L. 3.481.413

Annotazioni



SERVIZIO MATERNO INFANTILE
IL RESPONSABILE
Dott. Silvia Mannati

Formule conclusive

Documento composto di
n° 04 pagine

Il Responsabile del Servizio

ALLEGATO ALLA DELIBERAZIONE

N 856 DEL 15 APR. 2004

IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO

IL DIRETTORE SANITARIO

IL DIRETTORE GENERALE

