



REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA
ASL 7 CARBONIA

Distretto Socio Sanitario di Iglesias

Determinazione dirigenziale N° 2312 del 15 DIC 2015

**Oggetto: CONTRIBUTO PER APPARECCHI ORTOGNATODONTICI :
AUTORIZZAZIONE PG22155 DEL 28/09/2015**

Il Direttore Del Distretto Socio Sanitario di Iglesias

- Vista** la delibera della G.R. N° 48/33 del 02/12/14 con la quale è stato approvato un programma di interventi a favore di alcune categorie di pazienti affetti da malattia rara finalizzato a venire incontro alle esigenze di coloro che necessitano di prestazioni sanitarie aggiuntive che puer essendo indispensabili per il trattamento della patologia ad oggi non sono erogate dal SSN come gli apparecchi ortognatodontici per gravi malformazioni maxillo facciali, che nella suddetta deliberazione viene previsto un contributo pari a € 3000 a paziente;
- Considerato** che una nostra assistita per la propria figlia richiede il contributo pari a € 3000;
- Visto** il piano terapeutico validato dal Centro di Riferimento Regionale per le malattie rare (CRRMR) che prevede un trattamento di terapia ortognatodontica fino al 31/12/2015
- Vista** la certificazione sanitaria attestante la necessità delle cure presentate dalla Signora e rilasciata dal Dott. Stefano Oddini-Carboni;
- Visto** il certificato sanitario rilasciato da un nostro specialista operante presso il Poliambulatorio di Iglesias con il quale conferma la necessità delle cure;
- Constatata** la regolarità della documentazione relativamente alle spese sostenute, per il contributo richiesta presentata in data 28/10/2015 e più precisamente fattura n° 1194 del 19/10/2015 pari a € 3000;
- Constatato** Che in data 20/11/2015 un nostro specialista operante presso il Poliambulatorio di Iglesias ha certificato che la paziente presenta terapia ortodontica di tipo fisso nell'arca superiore ed inferiore

Ritenuto

opportuno procedere alla liquidazione della fattura sopra indicata pari alla somma complessiva di € 3000,

D E T E R M I N A

Di autorizzare il rimborso di € 3000 (tremila) in favore dell' assistita che ne ha fatto richiesta;

Di demandare al capo servizio Bilancio/Contabilità il provvedimento di pagamento dell'importo autorizzato tramite accredito sul conto corrente così come specificato sull'allegato ad uso interno per il servizio Bilancio tratto sul tesoriere aziendale;

Di movimentare la spesa pari a € 3000 (tremila) conto cod. 0505010203 anno 2015.



Il Direttore del Distretto Socio Sanitario

Dr. Marco Sulcis

Il responsabile del procedimento

Bianca Ottelli

Il Dirigente medico referente settore protesica

Dott.ssa Maria Rita Muscas



REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA

Asl n° 7 Carbonia

Il Responsabile del Servizio Affari Generali,

Attesta che la Determinazione

n. 2,312 del 15 DIC 2015

è stata pubblicata

nell'Albo pretorio dell'Azienda USL n. 7

15 DIC 2015

a partire dal _____

Resterà a disposizione per la consultazione nella sezione

Archivio Determinazioni del sito www.aslcarbonia.it



Servizio Affari Generali

[Handwritten signature]

SERVIZIO BILANCIO

VISTO:

Ai sensi del Regolamento di cui alle delibere

n. 265//2006 n. 189/2007 n. 414/2007

n. 1160/C/2010 e n. 753/2014