

PUBBLICAZIONE

Si certifica che la presente determina, per gli effetti dell'art. 53 comma 2 L.R. n°30 del 03/11/1993, in copia conforme all'originale è stata pubblicata in formato digitale all'Albo Informatico dell'A.R.N.A.S. a decorrere dal giorno 10 MAR, 2019 al giorno _____

Il Responsabile Ufficio Atti Deliberativi
Dott.ssa Paola Vitale

Determina non soggetta al controllo preventivo ai sensi dell'art. 28 comma, 5 della L.R. n. 2 del 26 marzo 2002 e divenuta

ESECUTIVA

Per decorso il termine di giorni 10 dalla data di pubblicazione

Determina non soggetta al controllo e, ai sensi della L.R. 30/93 art. 53 comma 7,

IMMEDIATAMENTE ESECUTIVA

Notificata al Collegio Sindacale il _____ Prot. n. _____

Notificata in Archivio il _____ Prot. n. _____

Il Responsabile Ufficio Atti Deliberativi
Dott.ssa Paola Vitale

Altre annotazioni

E.I.



Civico Di Cristina Benfratelli
Azienda di Rilievo Nazionale ad Alta Specializzazione

**AZIENDA OSPEDALIERA DI RILIEVO NAZIONALE
E DI ALTA SPECIALIZZAZIONE**

DETERMINA n. 45 /S.E.F.

del 05/03/2019

OGGETTO: Rimborso ticket versato da utenti diversi per prestazioni sanitarie successivamente non erogate.

U.O.C. Economico Finanziario	U.O.C. ECONOMICO – FINANZIARIO ANNOTAZIONE CONTABILE - BILANCIO Esercizio 2019
Il Direttore dell'U.O.C. Dott.ssa Rosaria Di Fresco 	Prot. n. _____ del _____ N° Conto _____ Costo del presente atto (Euro) _____ Disponibilità residua di budget (Euro) _____ <input checked="" type="checkbox"/> Non comporta ordine di spesa Il Responsabile del Procedimento _____ Il Direttore dell'U.O.C. Dott.ssa Rosaria Di Fresco

Ai sensi della Legge 15/68 e della Legge 241/90, recepita con la L.R. 10/91, il sottoscritto attesta la regolarità della procedura seguita e la legalità del presente atto, nonché l'esistenza della documentazione citata e la sua rispondenza ai contenuti esposti.

Il Direttore dell'U.O.C. Economico Finanziario D.ssa Rosaria Di Fresco

L'anno duemiladiciannove il giorno 5 del mese di Marzo, nella sede della U.O.C. Economico Finanziario dell'Azienda A.R.N.A.S. Civico Di Cristina Benfratelli di Palermo

Il Direttore dell'U.O.C. Economico Finanziario
D.ssa Rosaria Di Fresco

in forza delle funzioni delegate espressamente attribuite con deliberazione del Commissario Straordinario n. 58 del 18/01/2019, assistito dalla Sig.ra Apollonia Castiglione, quale segretario verbalizzante adotta la seguente determina:

Visto il D. Lgs. 30.12.1992 n. 502 e successive modifiche ed integrazioni;

Vista la Legge della Regione Sicilia 14 aprile 2009 n. 5 "Norme per il riordino del Servizio Sanitario Regionale";

Richiamata la deliberazione del Commissario Straordinario n. 58 del 18/01/2019, esecutiva, con la quale la d.ssa Rosaria Di Fresco, in qualità di Direttore dell' U.O.C. Economico Finanziario è stata delegata, ai sensi di legge, alla firma di specifici provvedimenti amministrativi tra cui rientra il presente provvedimento;

Preso atto che:

- con nota prot. 811 del 10/01/2016, la Direzione Generale ha emanato precise disposizioni per la procedura di rimborso di ticket in data diversa dall'avvenuto pagamento;
- alcuni utenti hanno inoltrato istanza di rimborso ticket per prestazioni sanitarie non eseguite;
- la struttura presso cui il ticket è stato pagato (CUP) non è autorizzato a procedere a rimborsi il cui incasso sia avvenuto in giorni precedenti a quello di presentazione dell'istanza per esigenze di quadratura di cassa giornaliera;
- tali istanze, debitamente verificate nelle motivazioni dall'URP e dalla Direzione medica di presidio, sono state inoltrate all'U.O.C. Economico Finanziario per procedere al rimborso;

Accertato, che le prestazioni effettuate sono rimborsabili, così come attestato dalla Direzione Medica di presidio che ha autorizzato il rimborso;

Preso atto che tutta la documentazione relativa ai ticket pagati è agli atti della scrivente UOC.;

Ritenuto quindi procedere alla restituzione di quanto incassato per prestazioni sanitarie successivamente non erogate mediante rimborso della somma complessiva di €. 1.340,81 ai nominativi e per i relativi importi indicati in dettaglio nel prospetto "A" allegato al presente provvedimento, facente parte integrante del presente provvedimento;

Dato atto che il Dirigente proponente il presente provvedimento, sottoscrivendolo, attesta che lo stesso, a seguito della istruttoria effettuata, nella forma e nella sostanza, è totalmente legittimo ed utile per il servizio pubblico, ai sensi e per gli effetti di quanto disposto dall'art. 3 del D.L. 23 ottobre 1996 n. 543, come modificato dalla L. 20 dicembre 1996 n. 639, e che lo stesso è stato predisposto nel rispetto della L. 6 novembre 2012 n. 190 – Disposizioni per la prevenzione e la repressione della corruzione e dell'illegalità nella Pubblica Amministrazione – nonché nell'osservanza dei contenuti del Piano Aziendale della Prevenzione della Corruzione 2019-2021;

DETERMINA

Per i motivi esposti in premessa che qui si intendono tutti integralmente riportati e trascritti :

- **di effettuare** il rimborso per l'importo a fianco di ciascuno degli assistiti indicati nel prospetto "A", per un importo complessivo pari ad €. 1.340,81
- **dare atto** che il costo del presente atto è stato rilevato sul conto di costo 5.02.01.14.0601 denominato "Altri rimborsi, assegni e contributi" del bilancio dell' esercizio 2018.
- **di dichiarare** l'allegato "A" parte integrante del presente provvedimento
- **di dare** immediata esecuzione al presente provvedimento

Il Direttore dell'U.O.C. Economico Finanziario
Dott.ssa Rosaria Di Fresco

Il Segretario Verbalizzante

Apollonia C...

01/01/2019

Allegato A

ISTITUTO NA 445 DEL 05/03/2019

A.R.N.A.S. CIVICO G. DI CRISTINA BENFRATELLI – PALERMO

ELENCO DEI RIMBORSI TICKET PER PRESTAZIONI SANITARIE NON EFFETTUATE

Iniziali Cognome Nome	Importo Beneficiario	Testo/Causale
B I	€ 63,90	NON EFFETTUA VISITA GINECOLOGICA ED ECOGRAFIA
B.G.	€ 85,54	NON EFFETTUA ESAMI VARI
C. G.	€ 48,22	NON EFFETTUA ESAME ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA
C. L.	€ 47,18	NON EFFETTUA ESAME ANATOMIA ISTOLOGIA PATOLOGICA
DM. M.	€ 61,25	NON EFFETTUA ESAME RISONANZA MAGNETICA
DS. A.	€ 62,95	NON EFFETTUA ESAMI RMN
DV. G.	€ 58,34	NON EFFETTUA TC ADDOME
F. V.	€ 30,66	NON EFFETTUA VISITA GENERALE PNEUMOLOGICA
G. G.	€ 48,22	NON EFFETTUA ESAME DI GASTROENTEROLOGIA
G. M.	€ 25,00	NON RITIRA CARTELLA CLINICA
L. O.	€ 48,84	NON EFFETTUA ESAME DI DENSITOMETRIA OSSEA
M. F.	€ 30,66	NON EFFETTUA VISITA CH VASCOLARE
M. M.	€ 48,22	NON EFFETTUA ESAME DI GASTROENTEROLOGIA
M. M.	€ 30,66	NON EFFETTUA VISITA NEUROPSICHIATRICA
M. N. R.	€ 26,46	NON EFFETTUA TOMOGRAFIA DEL RACHIDE E DELLO
N. V.	€ 30,66	NON EFFETTUA VISITA CH PLASTICA
P. M.	€ 168,63	NON EFFETTUA ESAMI ONCOLOGICI
P. S.	€ 47,18	NON EFFETTUA ESAME ISTOCITOPATOLOGICO
R. G.	€ 15,00	NON RITIRA CARTELLA CLINICA
R. I.	€ 30,66	NON EFFETTUA VISITA CH PLASTICA
R. N.	€ 48,22	NON EFFETTUA ESAME DI GASTROENTEROLOGIA
S. G.	€ 30,66	NON EFFETTUA VISITA CH ORTOPEDICA
S.I.M.R.	€ 30,66	NON EFFETTUA VISITA CH VASCOLARE
T. F.	€ 60,00	NON RITIRA CARTELLA CLINICA
T. C.	€ 30,66	NON EFFETTUA VISITA CH ORTOPEDICA
T. S.	€ 47,18	NON EFFETTUA ESAMI EMATOLOGICI
V. M.	€ 30,66	NON EFFETTUA VISITA CH PLASTICA
V. S.	€ 54,54	NON EFFETTUA ESAME RMN
TOTALE	€ 1.340,81	



