



A.S.L. VCO.

*Azienda Sanitaria Locale
del Verbano Cusio Ossola*

Sede legale : Via Mazzini, 117 - 28887 Omegna (VB)
Tel. +39 0323.5411 0324.4911 fax +39 0323.643020
e-mail: protocollo@pec.aslvco.it - www.aslvco.it

P.I./Cod.Fisc. 00634880033

DETERMINAZIONE

N. 173 del 05/02/2025

**Oggetto: AUTORIZZAZIONE DEL TRATTAMENTO PSICOTERAPICO
DEL MINORE M.A. PRESSO LA C.E.R. "CASA FAMIGLIA SPIRITO
SANTO" DI TRECATE (NO) A FAR DATA DAL 03/02/2025 AL
31/12/2025 - FORMALIZZAZIONE ED ASSUNZIONE ONERE
ECONOMICO**

STRUTTURA: DISTRETTO VCO

RESPONSABILE STRUTTURA: BORGOTTI PAOLO



Il presente documento informatico è sottoscritto con firma digitale, creato e conservato digitalmente secondo la normativa vigente



A.S.L. VCO.

*Azienda Sanitaria Locale
del Verbano Cusio Ossola*

Sede legale : Via Mazzini, 117 - 28887 Omegna (VB)
Tel. +39 0323.5411 0324.4911 fax +39 0323.643020
e-mail: protocollo@pec.aslvco.it - www.aslvco.it

P.I./Cod.Fisc. 00634880033

DETERMINAZIONE

Struttura: DISTRETTO VCO

L'estensore dell'atto: Torricelli Veronica

Il Responsabile del procedimento: Gaviraghi Lorenzo

Il funzionario incaricato alla pubblicazione.



Il presente documento informatico è sottoscritto con firma digitale, creato e conservato digitalmente secondo la normativa vigente



A.S.L. V.C.O.

Azienda Sanitaria Locale
del Verbano Cusio Ossola

Sede legale : Via Mazzini, 117 - 28887 Omegna (VB)
Tel. +39 0323.5411 0324.4911 fax +39 0323.643020
e-mail: protocollo@pec.aslvco.it - www.aslvco.it

P.I./Cod.Fisc. 00634880033

IL DIRETTORE SOC DISTRETTO VCO

VISTA la Valutazione Multidisciplinare della Commissione UMVD del minore M.A. datata 27/01/2025, a firma del Medico di Distretto, del Medico Specialista NPI e dell'Assistente Sociale del Comune/Ente Gestore, con la quale la Commissione concorda con l'inserimento in CER con supporto psicologico;

VISTA la nota prot. n. 6401 del 28/01/2025, a firma il Dirigente Delegato Commissione UMVD, con la quale, a seguito della Valutazione Multidisciplinare UMVD effettuata in data 27/01/2025, si autorizza il trattamento psicoterapico del minore M.A. inserito presso la C.E.R. "Casa Famiglia Spirito Santo" di Trecate (NO) a far data dal 03/02/2025 al 31/12/2025;

PRECISATO che il costo giornaliero del trattamento psicoterapico pari a € 11,00/die sarà a totale carico sanitario;

RITENUTO di formalizzare il trattamento di che trattasi, per un totale di n. 332 giorni, a far data dal 03/02/2025 al 31/12/2025, ciò comportando, in base all'importo giornaliero della retta di cui sopra, un onere complessivo a carico dell'ASL VCO pari a € 3.652,00 con imputazione sul conto 3.10.04.89 aut 23/2025 sub 56;

PRECISATO che, l'onere di spesa di cui sopra, potrà risultare inferiore nel caso di termine anticipato del percorso individualizzato;

PRECISATO inoltre che per motivi di riservatezza l'interessato viene indicato con le sole iniziali e che per gli stessi motivi non vengono accluse documentazioni sanitarie al riguardo;

In virtù dell'autonomia gestionale ed economico finanziaria attribuita ed in conformità ai vigenti atti di programmazione ed indirizzo aziendali

DETERMINA

1. **DI FORMALIZZARE**, per i motivi in premessa esposti e qui integralmente richiamati, di autorizzare il trattamento psicoterapico del minore M.A. inserito presso la C.E.R. "Casa Famiglia Spirito Santo" di Trecate (NO) a far data dal 03/02/2025 al 31/12/2025;
2. **DI DARE ATTO** che il costo giornaliero del trattamento psicoterapico pari a € 11,00/die sarà a totale carico sanitario;



Il presente documento informatico è sottoscritto con firma digitale, creato e conservato digitalmente secondo la normativa vigente



A.S.L. V.C.O.

*Azienda Sanitaria Locale
del Verbano Cusio Ossola*

Sede legale : Via Mazzini, 117 - 28887 Omegna (VB)
Tel. +39 0323.5411 0324.4911 fax +39 0323.643020
e-mail: protocollo@pec.aslvco.it - www.aslvco.it

P.I./Cod.Fisc. 00634880033

3. **DI PRECISARE** che, in base all'importo giornaliero della retta di cui sopra, si determina per l'ASL VCO un onere complessivo pari a € 3.652,00, con imputazione sul conto 3.10.04.89 aut 23/2025 sub 56 per un totale di n. 332 giorni;
4. **DI PRECISARE** altresì che l'importo di cui sopra potrà risultare inferiore nel caso di termine anticipato del percorso individualizzato;
5. **DI PRECISARE**, inoltre, che per motivi di riservatezza l'interessato viene indicato con le sole iniziali e che per gli stessi motivi non vengono accluse documentazioni sanitarie al riguardo;
6. **DI NOTIFICARE** la presente Determinazione Dirigenziale a tutti i servizi interessati mediante procedura Archiflow;
7. **DI DARE MANDATO** alla SOC affari Generali Legali e Istituzionali, di trasmettere copia del presente atto al Collegio Sindacale ai sensi dell'art. 14 della L.R. n. 10 del 24/01/1995.

Si attesta la regolarità tecnica e la legittimità del provvedimento.

**ESECUTIVITA' CONTESTUALE ALLA PUBBLICAZIONE DELLA PRESENTE
DETERMINA ALL'ALBO UFFICIALE ON LINE DELL'ASL VCO**



Il presente documento informatico è sottoscritto con firma digitale, creato e conservato digitalmente secondo la normativa vigente