



DETERMINAZIONE N. 1401 del 19/11/14

Regione Piemonte

SOC

DIREZIONE SANITARIA OSPEDALIERA

Direttore F.F.: Dr. Vincenzo DE STEFANO

O G G E T T O	ATTIVITÀ DI REPERIMENTO CSE MIDOLLARI CORDONALI E PERIFERICHE AI FINI DI TRAPIANTO – RIMBORSO SPESE A DONATORE.
--	--

DETERMINAZIONE N. 1401 del 19/11/14

AUTORIZZAZIONE BUDGET

al N. 48 sub conto 3 10 10 81

al N. _____ conto _____

al N. _____ conto _____

al N. _____ conto _____

SUB 1 Spesa prevista 117,60

SUB _____ Spesa prevista _____

SUB _____ Spesa prevista _____

SUB _____ Spesa prevista _____

Si attesta che la spesa rientra nel budget attribuito alla SOC Direzione Sanitaria Ospedaliera

Data

Si attesta la regolarità contabile e le imputazioni a Bilancio derivanti dal provvedimento

Il Responsabile del Procedimento
(Sig...ra Sandra Cantaluppi)

Il Direttore FF SOC Direzione Sanitaria Ospedaliera
(Dott. Vincenzo De Stefano)

DETERMINAZIONE N. 1401 del 19/11/14

IL DIRETTORE F.F. SOC DIREZIONE SANITARIA OSPEDALIERA

PREMESSO CHE:

- l'attività di ricerca e reperimento di Cellule Staminali Emopoietiche (CSE midollari, cordonali e periferiche) ai fini di trapianto, è regolamentata con specifica normativa;
- con nota prot. 3834/D028/28.5 del 20/4/2007 la Regione Piemonte ha stabilito che, a partire dal 1° febbraio 2007, i costi sostenuti dai Centri che effettuano le indagini sui candidati donatori devono essere fatturati direttamente all'Ente Ospedaliero Galliera di Genova secondo il Tariffario IBMDR;
- nel tariffario, tra le prestazioni da fatturare al Galliera è previsto anche il rimborso delle spese di viaggio al donatore;

VISTA la richiesta di rimborso spese presentata dal sotto indicato donatore:

A.M.

codice VB01 3937

€ 117,60

RITENUTO di provvedere alla liquidazione delle somme spettanti;

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

DETERMINA

1. DI LIQUIDARE al donatore sotto indicato l'importo a fianco precisato quale rimborso delle spese sostenute per attività di donazione Midollo-CSE, secondo le modalità indicate nel prospetto che si omette di allegare al presente provvedimento per motivi di riservatezza e che si rende disponibile alla consultazione presso la Direzione Sanitaria di Verbania e l'Assistenza Specialistica Ambulatoriale di Domodossola.

A.M.

codice VB01 3937

€ 117,60

2. DI IMPUTARE la spesa derivante dal presente provvedimento, pari a **€ 117,60** al Conto Economico 3 10 10 81 del Bilancio 2014 - Aut. 48 sub 1.

3. DI TRASMETTERE la presente determinazione alla Gestione Economica e Finanziaria per i successivi adempimenti di competenza.

Si attesta la regolarità tecnica e la legittimità del provvedimento proposto

Data,

Il Responsabile del Procedimento
(Sig.ra Sandra Cantaluppi)

Il Direttore FF SOC Direzione Sanitaria Ospedaliera
(Dott. Vincenzo De Stefano)

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

DETERMINAZIONE N. 1401 del 19/11/14

La presente determinazione viene pubblicata all'Albo ufficiale on line della ASL VCO (www.aslvco.it) il primo giorno lavorativo successivo all'assunzione del presente provvedimento e vi rimarrà per 15 giorni consecutivi.

Trasmissione informatica attraverso procedura aziendale ARCHIFLOW alle seguenti Strutture Aziendali:

<input type="checkbox"/>	DSO V	<input type="checkbox"/>	DSM	<input type="checkbox"/>	MED. COMP	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	SERT	<input type="checkbox"/>	DP	<input type="checkbox"/>	FL	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	DIST. 0	<input type="checkbox"/>	F	<input checked="" type="checkbox"/>	REF	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	DIST. V	<input type="checkbox"/>	SD	<input type="checkbox"/>	ITB	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	DIST. D	<input type="checkbox"/>	LP	<input type="checkbox"/>	ICT	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	ML	<input type="checkbox"/>	AG	<input type="checkbox"/>	DIP TECNICO AMMVO	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	MED URG	<input type="checkbox"/>	BC	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	SITRPO	<input type="checkbox"/>	RU	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	PP	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>