

OGGETTO: LIQUIDAZIONE FATTURE PER PRESTAZIONI AMBULATORIALI EFFETTUATE PRESSO CENTRI DI PROCREAZIONE ASSISTITA A FAVORE DI UTENTI RESIDENTI NELL'AMBITO TERRITORIALE DELL'AZIENDA USL DI PIACENZA

In forza della Deliberazione n. 247 del 24/05/2023 di aggiornamento del piano deleghe

IL DIRETTORE DELL'U.O. CONSULTORI FAMILIARI

Premesso che la DGR n. 1487 dell'11/09/2014 (recepimento del documento della Conferenza delle Regioni e delle Province Autonome in materia di fecondazione omologa ed eterologa) e le linee Guida Regionali emanate dalla Regione Emilia Romagna in materia prevedono che le spese per effettuare l'inseminazione eterologa ed omologa (prestazioni di PMA) siano a carico dell'AUSL di residenza dell'assistita.

Viste:

- ✓ la richiesta inoltrata al fine di ottenere l'autorizzazione per effettuare prestazioni di procreazione medicalmente assistita dall'utente, residente nell'ambito territoriale dell'Azienda USL di Piacenza, meglio identificata per ragioni di riservatezza nella documentazione conservata agli atti;
- ✓ l'autorizzazione ad effettuare la suddetta prestazione concessa dalla Responsabile dell'U.O. Consultori Familiari.

Richiamata la DGR Regione Toscana n.1121del 10/10/2022 che prevede che le prestazioni di procreazione medicalmente assistita a favore dei residenti fuori Regione vengano erogate seguendo l'iter della fatturazione diretta.

Vista la fatturazione di cui all'elenco allegato, emessa dal Centro Procreazione Assistita Demetra s.r.l. di Firenze e relativa all'esecuzione della suddetta prestazione.

Accertato che la fattura è stata debitamente controllata e riscontrata regolare in ordine alla documentazione agli atti.

Ritenuto pertanto di dover provvedere alla liquidazione della fattura, come dettagliatamente specificato nell'allegato parte integrante e sostanziale del presente atto, per il complessivo importo di € 1.328,00

Acquisito il parere favorevole del Direttore dell'Amministrazione di Rete Ospedaliera e Territoriale (A.R.O.T.) Dott.ssa Carla Fornasari che, contestualmente all'apposizione della firma in calce alla proposta, attesta la legittimità in ordine ai contenuti e il rispetto dei requisiti formali e sostanziali del procedimento.

Vista la contabilizzazione dell'importo effettuato dall'U.O. Bilancio come previsto dalla L.R.n.9/2018 "Norme in materia di finanziamento, programmazione, controllo delle Aziende Sanitarie e Gestione Sanitaria Accentrata".

D E T E R M I N A

1. di liquidare e pagare, per quanto in premessa esposto, al Centro Procreazione Assistita Demetra s.r.l., la fattura relativa a prestazioni di Procreazione Medicalmente Assistita (PMA) dell'utente, residente nell'ambito territoriale dell'Azienda USL di Piacenza, meglio identificata per ragioni di riservatezza nella documentazione conservata agli atti, per l'importo specificato nell'allegato prospetto parte integrante e sostanziale del presente atto;
2. di dare atto che, ai sensi dell'art.5 – comma1 – della legge 241/1990, ai fini dell'istruttoria e di ogni altro adempimento inerente al presente atto, risulta individuato quale responsabile del procedimento la Sig.ra Casali Ilia, Assistente Amministrativo di ruolo.

3. di contabilizzare il complessivo costo secondo quanto riportato nel documento rilasciato dall'U.O. Bilancio, parte integrante e sostanziale del presente provvedimento.

Dott.ssa Carla Fornasari

Dr.ssa Silvia Corini

LA PRESENTE COPIA E' CONFORME ALL'ORIGINALE DEPOSITATO.

Elenco firme associate al file con impronta SHA1 (hex):

1C-70-88-45-E2-55-C0-2E-F3-44-B9-DE-1A-64-04-A0-53-13-A6-FB

CAdES 1 di 2 del 08/04/2024 09:27:55

Soggetto: CARLA FORNASARI

S.N. Certificato: 36420C3D

Validità certificato dal 25/07/2022 07:31:10 al 25/07/2025 07:31:10

Rilasciato da ArubaPEC EU Qualified Certificates CA G1, ArubaPEC S.p.A., IT

CAdES 2 di 2 del 08/04/2024 15:32:40

Soggetto: SILVIA CORINI

S.N. Certificato: F7F956CC

Validità certificato dal 27/02/2023 07:42:59 al 27/02/2026 07:42:59

Rilasciato da ArubaPEC EU Qualified Certificates CA G1, ArubaPEC S.p.A., IT
