

**DETERMINA DEL DIRIGENTE DELLA
AREA VASTA N. 5 – DIREZIONE AMMINISTRATIVA TERRITORIALE
N. 1102/AV5 DEL 10/09/2018**

Oggetto: Rimborso spese sanitarie sostenute in Stati UE ai sensi dell'art. 25 Reg. (CE) n. 987/09

**IL DIRIGENTE DELLA
AREA VASTA N. 5 – DIREZIONE AMMINISTRATIVA TERRITORIALE**

- . . . -

VISTO il documento istruttorio, riportato in calce alla presente determina, dal quale si rileva la necessità di provvedere a quanto in oggetto specificato;

RITENUTO, per i motivi riportati nel predetto documento istruttorio e che vengono condivisi, di adottare il presente atto;

VISTO il parere del Dirigente medico di Distretto;

VISTA l'attestazione del Dirigente/Responsabile della U.O. Economico Finanziaria in riferimento al budget 2018;

- D E T E R M I N A -

1. Di rimborsare la somma di € 987,77 ad utenti residenti in quest'Area Vasta, derivante dalle spese sanitarie sostenute dagli stessi durante la dimora temporanea in Paesi dell'Unione Europea, così come disposto dall'art. 25 del Regolamento (CE) n. 987/09;

Di precisare altresì che il rimborso avverrà analiticamente così come di seguito elencato:

- € 596,48 alla signora O. M., residente a San Benedetto del Tronto, di cui alla fattura "Die Johanniter" n. 9201033675 del 09/03/2018;
- € 61,95 alla signora V. G., residente a San Benedetto del Tronto, di cui alla fattura "BCRT" n. BE1-32950 del 26/02/2018;
- € 23,28 al signor D.M. E., residente a San Benedetto del Tronto, di cui alla fattura: "Pathologie-Labor, Dr. Obrist & Dr. Brunhuber OG" n. P-12080/18 del 20/03/2018;

- € 139,45 alla signora L. A., residente a San Benedetto del Tronto, di cui alle fatture: “Hopital GH Lariboisiere F. Vidal” n. 172617050047000 del 05/09/2017, n. 180336752047000 del 30/01/2018 e n. 180336753047000 del 30/01/2018;
 - € 122,21 al signor C. G., residente a Ripatransone, di cui alle fatture: “Hopital GH Cochin-St Vincent de Paul” n. 173894378021000 del 23/12/2017 e n. 173894379021000 del 23/12/2017;
 - € 44,40 alla signora V. A., residente a Cupra Marittima, di cui alle fatture: “Feminine s.r.o.” n. 5526745 del 13/12/2017, n. 0213376 del 21/12/2017, n. 5526746 del 03/01/2018, n. 5526748 del 24/01/2018 e n. 5526749 del 24/01/2018;
2. Di dichiarare che il costo derivante dal presente atto, pari ad € 987,77 viene imputato: per € 762,43 al conto economico n. 05.08.01.02.01 (Aut. AV5TERR n. 33/Sub n. 1) e relativo tetto di spesa del Bilancio di Esercizio 2018 e per i restanti € 225,34 al conto economico n. 08.02.02.01.07 (Aut. AV5ALTRO n. 27/Sub n. 0) intestato alle sopravvenienze passive;
 3. Di dare atto che la presente determina non è soggetta a controllo regionale ai sensi dell’art. 1, comma 2 della L.R. 36/2013;
 4. Di trasmettere copia del presente atto al Collegio Sindacale a norma dell’art. 17 della L.R. 26/96 e s.m.i.;

**Il Dirigente D.A.T.
Dott. Marco Canaletti**

PER IL PARERE INFRASCritto RAGIONERIA, BILANCIO E CONTROLLO DI GESTIONE

Visto quanto dichiarato nel documento istruttorio, il costo indicato nel presente atto, pari ad € 987,77, viene imputato per € 762,43 al conto economico n. 05.08.01.02.01 (Aut. AV5TERR n. 33/Sub n. 1) e relativo tetto di spesa del Bilancio di Esercizio 2018 e per i restanti € 225,34 al conto economico n. 08.02.02.01.07 (Aut. AV5ALTRO n. 27/Sub n. 0) intestato alle sopravvenienze passive;

IL DIRIGENTE DEL CONTROLLO DI GESTIONE

Dott. Alessandro Ianniello

**IL DIRIGENTE F.F. DELL'U.O.C.
ATTIVITA' ECONOMICHE E FINANZIARIE**

Dott. Cesare Milani

La presente determina consta di n. 6 pagine di cui n. 0 pagine di allegati che formano parte integrante della stessa.

- DOCUMENTO ISTRUTTORIO -**U.O.C. DIREZIONE AMMINISTRATIVA TERRITORIALE
DISTRETTO DI SAN BENEDETTO DEL TRONTO**

Normativa di riferimento:

Regolamento (CE) n. 987/2009, art. 25: Dimora in uno Stato membro diverso dallo Stato membro competente;

□ Motivazione:

L'articolo 25 del Reg. (CE) n. 987/09 contempla che se la persona assicurata ha effettivamente sostenuto totalmente o in parte le spese delle prestazioni in natura erogate dallo Stato membro di dimora, conformemente alla legislazione di quest'ultimo, queste sono rimborsate alla persona interessata dall'istituzione competente (istituzione del luogo di residenza) secondo le tariffe di rimborso applicate dall'istituzione del luogo di dimora che dovranno essere notificate da quest'ultima su espressa richiesta da parte dell'istituzione competente.

Nel caso in cui lo Stato di dimora non abbia tariffe nazionali (come la Spagna), le spese sanitarie sono rimborsate nei limiti e alle condizioni tariffarie di rimborso previste dalla legislazione dell'istituzione competente (tariffari regionali italiani, tariffe previste dai contratti vigenti per i medici e pediatri di famiglia), in applicazione dei paragrafi 7 e 8 dell'art. 25 lett. B del regolamento già citato;

I signori O. M., V. G., D.M. E., L. A., C. G. e V. A. hanno presentato istanza di rimborso delle spese sanitarie sostenute durante la dimora temporanea in Austria, Francia, Germania e Repubblica Ceca;

Le istanze di cui sopra sono rimborsabili in quanto, oltre ad essere state prodotte nei termini di legge, sono riferite a prestazioni "medicalmente necessarie", ossia a prestazioni non differibili, considerata la natura delle prestazioni unitamente alla durata prevista della dimora;

Gli interessati hanno dichiarato altresì di non essersi recati all'estero al solo fine di ricevere cure sanitarie;

Il Dirigente medico di Distretto ha avallato la "necessarietà" delle prestazioni richieste all'estero, oggetto delle spese sostenute, esprimendo parere favorevole in calce alle istanze;

La documentazione contabile attestante le spese sanitarie sostenute, regolarmente quietanzata, è la seguente:

- fattura "Die Johanniter" n. 9201033675 del 09/03/2018 di € 606,48 rilasciata alla signora O. M., tariffata dall'istituzione del luogo di dimora in € 596,48;
- fattura "BCRT" n. BE1-32950 del 26/02/2018 di € 226,00 rilasciata alla signora V. G., tariffata dall'istituzione del luogo di dimora in € 61,95;
- fattura: "Pathologie-Labor, Dr. Obrist & Dr. Brunhuber OG" n. P-12080/18 del 20/03/2018 di € 619,20 rilasciata al signor D.M. E., tariffata dall'istituzione del luogo di dimora in € 23,28;
- fatture: "Hopital GH Lariboisiere F. Widal" n. 172617050047000 del 05/09/2017 di € 142,29, n. 180336752047000 del 30/01/2018 di € 41,35 e n. 180336753047000 del 30/01/2018 di € 90,09, tutte rilasciate alla signora L. A., tariffate dall'istituzione del luogo di dimora rispettivamente in € 85,37, in € 9,98 e in € 44,10, per complessivi € 139,45;
- fatture: "Hopital GH Cochin-St Vincent de Paul" n. 173894378021000 del 23/12/2017 di € 55,38 e n. 173894379021000 del 23/12/2017 di € 173,39, entrambi rilasciate al signor C. G., tariffate

dall'istituzione del luogo di dimora rispettivamente in € 19,80 ed € 102,41, per complessivi € 122,21;

- fatture: "Feminine s.r.o." n. 5526745 del 13/12/2017 di CZK 600,00, n. 0213376 del 21/12/2017 di CZK 200,00, n. 5526746 del 03/01/2018 di CZK 600,00, n. 5526748 del 24/01/2018 di CZK 300,00 e n. 5526749 del 24/01/2018 di CZK 120,00, tutte rilasciate alla signora V. A., tariffate dall'istituzione del luogo di dimora per complessivi CZK 1.144,00, pari ad € 44,40 ;

Si ribadisce quindi che quest'Area Vasta n. 5 procederà, ai sensi della normativa di riferimento, al rimborso delle sopraelencate spese applicando le tariffe alla stessa notificate dall'Istituzione estera di temporanea dimora;

Per quanto sopra esposto,

SI PROPONE

1. Di rimborsare la somma di € 987,77 ad utenti residenti in quest'Area Vasta, derivante dalle spese sanitarie sostenute dagli stessi durante la dimora temporanea in Paesi dell'Unione Europea, così come disposto dall'art. 25 del Regolamento (CE) n. 987/09;

Di precisare altresì che il rimborso avverrà analiticamente così come di seguito elencato:

- € 596,48 alla signora O. M., residente a San Benedetto del Tronto, di cui alla fattura "Die Johanniter" n. 9201033675 del 09/03/2018;
- € 61,95 alla signora V. G., residente a San Benedetto del Tronto, di cui alla fattura "BCRT" n. BE1-32950 del 26/02/2018;
- € 23,28 al signor D.M. E., residente a San Benedetto del Tronto, di cui alla fattura: "Pathologie-Labor, Dr. Obrist & Dr. Brunhuber OG" n. P-12080/18 del 20/03/2018;
- € 139,45 alla signora L. A., residente a San Benedetto del Tronto, di cui alle fatture: "Hopital GH Lariboisiere F. Widal" n. 172617050047000 del 05/09/2017, n. 180336752047000 del 30/01/2018 e n. 180336753047000 del 30/01/2018;
- € 122,21 al signor C. G., residente a Ripatransone, di cui alle fatture: "Hopital GH Cochin-St Vincent de Paul" n. 173894378021000 del 23/12/2017 e n. 173894379021000 del 23/12/2017;
- € 44,40 alla signora V. A., residente a Cupra Marittima, di cui alle fatture: "Feminine s.r.o." n. 5526745 del 13/12/2017, n. 0213376 del 21/12/2017, n. 5526746 del 03/01/2018, n. 5526748 del 24/01/2018 e n. 5526749 del 24/01/2018;

2. Di dichiarare che il costo derivante dal presente atto, pari ad € 987,77 viene imputato: per € 762,43 al conto economico n. 05.08.01.02.01 (Aut. AV5TERR n. 33/Sub n. 1) e relativo tetto di spesa del Bilancio

di Esercizio 2018 e per i restanti € 225,34 al conto economico n. 08.02.02.01.07 (Aut. AV5ALTRO n. 27/Sub n. 0) intestato alle sopravvenienze passive;

3. Di dare atto che la presente determina non è soggetta a controllo regionale ai sensi dell'art. 1, comma 2 della L.R. 36/2013;
4. Di trasmettere copia del presente atto al Collegio Sindacale a norma dell'art. 17 della L.R. 26/96 e s.m.i.;

Il Responsabile del Procedimento
Dott.ssa Nadia Fedeli

- ALLEGATI -

Nessun allegato