

**PROCEDIMENTI AMMINISTRATIVI D'UFFICIO**  
**U.O.S.D.: DIREZIONE MEDICA/AMM.VA P.O. DI PATTI**  
**Responsabile: Dr. Giovanni Merlo-**

e-mail: [direzionesanitaria.ospedalepatti@asp.messina.it](mailto:direzionesanitaria.ospedalepatti@asp.messina.it) [PEC. Ospedale.patti@pec.asp.messina.it](mailto:PEC.Ospedale.patti@pec.asp.messina.it) Tel 0941 244535- 244302

<b>U.O. / UFFICIO</b>	<b>DESCRIZIONE SINTETICA DEL PROCEDIMENTO</b>	<b>RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO (con recapito telefonico e e-mail)</b>	<b>ATTO CONCLUSIVO ( deliber. /determina / ordine /etc...)</b>	<b>TERMINI DEL PROCEDIMENTO</b>
UFFICIO DEL CASSIERE DISTRETTO E P.O.	Rimborso ticket per mancata effettuazione di prestazioni sanitarie	Sig.ra Pasqualina Marino Tel. 0941 244306 <a href="mailto:ufficioeconomale.hpatti@asp.messina.it">ufficioeconomale.hpatti@asp.messina.it</a>	DETERMINA	30 giorni
UFFICIO DEL CASSIERE DISTRETTO E P.O.	Liquidazione fatture ambulanze private per servizi resi al P.O.	Sig.ra Pasqualina Marino Tel. 0941 244306 <a href="mailto:ufficioeconomale.hpatti@asp.messina.it">ufficioeconomale.hpatti@asp.messina.it</a>	DETERMINA	60 GG. Data Fattura
UFFICIO DEL CASSIERE DISTRETTO E P.O.	Liquidazione rimborso sangue AVIS	Sig.ra Pasqualina Marino Tel. 0941 244306 <a href="mailto:ufficioeconomale.hpatti@asp.messina.it">ufficioeconomale.hpatti@asp.messina.it</a>	DETERMINA	Scadenza quadrimestrale
UFFICIO DEL CASSIERE DISTRETTO E P.O.	Rimborso ticket per prestazioni non rese	Sig.ra Pasqualina Marino Tel. 0941 244306 <a href="mailto:ufficioeconomale.hpatti@asp.messina.it">ufficioeconomale.hpatti@asp.messina.it</a>	DETERMINA	Rimborso mensile dietro presentazione richiesta di rimborso
UFFICIO DEL CASSIERE DISTRETTO E P.O.	Liquidazione fatture per forniture cornee Oculistica Patti	Sig.ra Pasqualina Marino Tel. 0941 244306 <a href="mailto:ufficioeconomale.hpatti@asp.messina.it">ufficioeconomale.hpatti@asp.messina.it</a>	DETERMINA	60 GG. Data Fattura
UFFICIO DEL CASSIERE DISTRETTO E P.O.	Rendiconto cassa economale per spese sostenute P.O. e Distretto	Sig.ra Pasqualina Marino Tel. 0941 244306 <a href="mailto:ufficioeconomale.hpatti@asp.messina.it">ufficioeconomale.hpatti@asp.messina.it</a>	DETERMINA	Reintegro mensile

TITOLARE DEL POTERE SOSTITUTIVO : DOTT. GIOVANNI MERLO tel. 0941 244535 e-mail [direzionesanitaria.ospedalepatti@asp.messina.it](mailto:direzionesanitaria.ospedalepatti@asp.messina.it)

IL RESPONSABILE DELL'U.O.S.D. DOTI. GIOVANNI MERLO DATA ULTIMO AGGIORNAMENTO 31/12/2023