

**REGIONE SICILIA**  
**Azienda Ospedaliera**  
*di Rilievo Nazionale e di Alta Specializzazione*  
**"GARIBALDI"**  
Catania

29 DIC. 2021

DELIBERAZIONE N. 1461 del \_\_\_\_\_

**Oggetto:** Adozione procedura aziendale per il recupero crediti derivanti da prestazioni eseguite in preospedalizzazione non seguite da ricovero per scelta del paziente

Proposta N° \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_

**STRUTTURA PROPONENTE**

**DIREZIONE SANITARIA AZIENDALE**

L'istruttore

Il Responsabile del Procedimento  
*(artt. 5 - 6 L. 241/90)*

Il Direttore Sanitario Aziendale

L. Compagnone  
*U. Compagnone*



**Registrazione Contabile**

Budget Anno \_\_\_\_\_ Conto \_\_\_\_\_ Importo \_\_\_\_\_ Aut. \_\_\_\_\_

Budget Anno \_\_\_\_\_ Conto \_\_\_\_\_ Importo \_\_\_\_\_ Aut. \_\_\_\_\_

**NULLA OSTA**, in quanto conforme alle norme di contabilità

Il Dirigente Responsabile  
Settore Economico Finanziario e Patrimoniale  
*(dott. Giovanni Luca Roccella)*

Nei locali della sede legale dell'Azienda, Piazza S. Maria di Gesù n. 5, Catania,

**il Direttore Generale, dott. Fabrizio De Nicola,**

*nominato con Decreto del Presidente della Regione Siciliana n. 196 del 04.04.2019*

con l'assistenza del Segretario, dott. \_\_\_\_\_ ha adottato la seguente deliberazione

**Dott.ssa Maria Antonietta Li Calzi**

## **Il Direttore Sanitario Aziendale**

**Preso atto** delle Linee guida n°1/1995 del Ministero della Sanità “Applicazione del Decreto ministeriale 14 dicembre 1994”, che disciplina le modalità per ottenere il rimborso da parte dell’utente delle prestazioni sostenute dall’Azienda in regime di preospedalizzazione, in caso di rinuncia al ricovero o rinvio per libera scelta dell’utente stesso.

**Che** in tali casi, infatti, le singole indagini diagnostiche e le visite specialistiche effettuate, ove ritenute non più utili ai fini della valutazione preoperatoria, saranno rimborsate, per l’intero valore tariffario, da parte dell’utente e che tale valore sarà identificato, in via provvisoria, come somma delle tariffe delle prestazioni erogate desunte dal Nomenclatore Tariffario della Specialistica Ambulatoriale.

**Che**, allo scopo di ottemperare alle disposizioni sopra riportate e consentire in modo sicuro, funzionale e tracciabile il rispetto della normativa vigente, l’ARNAS Garibaldi ha elaborato un documento che definisce le modalità e le responsabilità per le attività e gli operatori previsti al recupero crediti derivanti da prestazioni eseguite in preospedalizzazione non seguite da ricovero per scelta del paziente

**Viste** le note, qui allegate, con la quale le suddette procedure sono state trasmesse, per la condivisione, a tutti gli uffici coinvolti nel processo di che trattasi.

**Considerate** le proposte e i suggerimenti apportati dal Servizio Legale e dal Settore AA.GG.

**Ritenuto opportuno**, per le considerazioni di cui sopra, procedere all’adozione di una *“procedura per il rimborso di prestazioni eseguite in regime di preospedalizzazione non seguite da ricovero”*, qui allegata per costituirne parte integrante.

**Attestata** la legittimità formale e sostanziale dell’odierna proposta e la sua conformità alla normativa disciplinante la materia trattata, ivi compreso il rispetto della disciplina di cui alla L. 190/2012,

### **Propone**

Per i motivi esposti in premessa, che qui si intendono ripetuti e trascritti:

**Procedere** all’adozione della *“procedura per il rimborso di prestazioni eseguite in regime di preospedalizzazione non seguite da ricovero”*, qui allegata per costituirne parte integrante. finalizzata a consentire in modo sicuro, funzionale e tracciabile il rispetto della normativa vigente.

**Disporre** la notifica del presente provvedimento alle direzioni Mediche dei PP.OO. aziendali e ai Settori amministrativi preposti.

Stante l'urgenza di procedere, munire la presente deliberazione della clausola di Immediata Esecuzione.

**Il Direttore Sanitario Aziendale**  
(Dott. Giuseppe Giammanco)

**IL DIRETTORE GENERALE**

**Preso atto** della proposta di deliberazione, che qui si intende riportata e trascritta, quale parte integrante e sostanziale del presente provvedimento;

**Preso atto** dell'attestazione di legittimità e di conformità alla normativa disciplinante la materia espressa dal Direttore Sanitario Aziendale che propone la presente deliberazione;

**Sentito** il parere favorevole del Direttore Amministrativo

### **DELIBERA**

**Procedere** all'adozione della "*procedura per il rimborso di prestazioni eseguite in regime di preospedalizzazione non seguite da ricovero*", qui allegata per costituirne parte integrante, finalizzata a consentire in modo sicuro, funzionale e tracciabile il rispetto della normativa vigente.

**Disporre** la notifica del presente provvedimento alle direzioni Mediche dei PP.OO. aziendali e ai Settori amministrativi preposti.

Stante l'urgenza di procedere, munire la presente deliberazione della clausola di Immediata Esecuzione.

**Il Direttore Amministrativo**  
(dott. Giovanni Annino)

**Il Direttore Sanitario**  
(dr. Giuseppe Giammanco)

**Il Direttore Generale**  
(dott. Fabrizio De Nicola)

**Il Segretario**

Dott.ssa Maria Antonietta Li Carli

Copia della presente deliberazione è stata pubblicata all'Albo dell'Azienda il giorno

\_\_\_\_\_ e ritirata il giorno \_\_\_\_\_

L'addetto alla pubblicazione

Si attesta che la presente deliberazione è stata pubblicata all'Albo della Azienda dal \_\_\_\_\_

al \_\_\_\_\_ - ai sensi dell'art. 65 L.R. n. 25/93, così come sostituito dall'art. 53 L.R. n.

30/93 - e contro la stessa non è stata prodotta opposizione.

Catania \_\_\_\_\_

Il Direttore Amministrativo

Inviata all'Assessorato Regionale della Salute il \_\_\_\_\_ Prot. n. \_\_\_\_\_

Notificata al Collegio Sindacale il \_\_\_\_\_ Prot. n. \_\_\_\_\_

La presente deliberazione è esecutiva:

- immediatamente
- perché sono decorsi 10 giorni dalla data di pubblicazione
- a seguito del controllo preventivo effettuato dall'Assessorato Regionale per la Sanità:
  - a. nota di approvazione prot. n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_
  - b. per decorrenza del termine

IL FUNZIONARIO RESPONSABILE

\_\_\_\_\_

<p><b>ARNAS GARIBALDI CATANIA</b></p> 		<p><b>PROCEDURA AZIENDALE PER IL RECUPERO CREDITI DERIVANTI DA PRESTAZIONI ESEGUITE IN PREOSPEDALIZZAZIONE NON SEGUITE DA RICOVERO PER SCELTA DEL PAZIENTE</b></p>	<p>REV.0</p>	
			<p><b>PROCARCPR</b></p>	

## **ARNAS GARIBALDI**

**PROCEDURA IL RIMBORSO DI PRESTAZIONI ESEGUITE IN REGIME**

**DI PREOSPEDALIZZAZIONE NON SEGUITE DA RICOVERO**

<p><b>ARNAS GARIBALDI CATANIA</b></p>  <p>ARNAS GARIBALDI AZIENDA OSPEDALIERA DI RICOVERO NAZIONALE E DI ALTA SPECIALIZZAZIONE</p>		<p><b>PROCEDURA AZIENDALE PER IL RECUPERO CREDITI DERIVANTI DA PRESTAZIONI ESEGUITE IN PREOSPEDALIZZAZIONE NON SEGUITE DA RICOVERO PER SCELTA DEL PAZIENTE</b></p>	<p>REV.0</p>	
<b>PROCARCPR</b>				

	<b>FIRMA</b>	<b>DATA</b>
<b>REDAZIONE</b>		
<b>VERIFICA</b>		
<b>APPROVAZIONE</b>		

## INDICE

1. SCOPO E CAMPO DI APPLICAZIONE
2. RESPONSABILITÀ
3. MODALITÀ OPERATIVE

		<b>PROCEDURA AZIENDALE PER IL RECUPERO CREDITI DERIVANTI DA PRESTAZIONI ESEGUITE IN PREOSPEDALIZZAZIONE NON SEGUITE DA RICOVERO PER SCELTA DEL PAZIENTE</b>	REV.0	
<b>PROCARCPR</b>				

## 1. SCOPO E CAMPO DI APPLICAZIONE

Il presente documento definisce disciplina, ai sensi delle Linee guida n°1/1995 del Ministero della Sanità "Applicazione del Decreto ministeriale 14 dicembre 1994", le modalità per ottenere il rimborso da parte dell'utente delle prestazioni sostenute dall'Azienda in regime di preospedalizzazione, in caso di rinuncia al ricovero o rinvio per libera scelta dell'utente stesso.

In tali casi, infatti, le singole indagini diagnostiche e le visite specialistiche effettuate, ove ritenute non più utili ai fini della valutazione preoperatoria, saranno rimborsate, per l'intero valore tariffario, da parte dell'utente. Tale valore sarà identificato, in via provvisoria, come somma delle tariffe delle prestazioni erogate desunte dal Nomenclatore Tariffario della Specialistica Ambulatoriale.

## 2. RESPONSABILITÀ

Le responsabilità per le attività e gli operatori previsti nella presente procedura sono indicate dalla seguente tabella secondo la priorità:

C = Collabora, R = Responsabile

	Attività	Direttore U.O.	Dirigente medico	Caposala	UOC Affari Generali	UOC Economico Finanziario e Patrimoniale	UOS Servizio Legale e Contenzioso
<b>A</b>	CONSEGNA INFORMATIVA ALL'UTENTE		R				
<b>B</b>	RACCOLTA DELL'ESPRESSIONE DA PARTE DEL PAZIENTE DELLA VOLONTÀ DI RINUNCIA O DI RINVIO DEL RICOVERO PER PROPRIA LIBERA SCELTA	R	R	C			
<b>C</b>	SE IL PAZIENTE NON VOGLIA SOTTOSCRIVERE IL MODULO DI RINUNCIA/RINVIO DEL RICOVERO O NON SI PRESENTI PER IL RICOVERO PROGRAMMATO, IL PERSONALE DEL REPARTO CONTATTERÀ TELEFONICAMENTE IL PAZIENTE, ATTESTANDO PER ISCRITTO IL RIFIUTO VERBALE DA QUESTI ESPRESSO (MODULO C).			R			

		<b>PROCEDURA AZIENDALE PER IL RECUPERO CREDITI DERIVANTI DA PRESTAZIONI ESEGUITE IN PREOSPEDALIZZAZIONE NON SEGUITE DA RICOVERO PER SCELTA DEL PAZIENTE</b>	REV.0	
			PROCARCPR	

D	INVIO AL SETTORE AFFARI GENERALI ELENCHI NOMINATIVI DEI PAZIENTI CHE NON HANNO EFFETTUATO INTERVENTO PER PROPIA SCELTA	R			C		
E	AVVIO PROCEDURA RECUPERO CREDITI				R	C	
F	RILEVAZIONI CONTABILI E INCASSI				C	R	
G	PROCEDURA LEGALE DI RECUPERO CREDITI				C		R

### 3. MODALITÀ OPERATIVE

Il percorso di accesso alla preospedalizzazione è regolamentato come segue:

a) CONSEGNA DELL'INFORMATIVA

All'atto dell'arruolamento del paziente al ricovero programmato con preospedalizzazione, il medico addetto all'iscrizione in lista d'attesa, fornisce al paziente adeguata informativa sulla disciplina del rimborso delle prestazioni eseguite in preospedalizzazione e sulle relative tariffe di rimborso (Modulo A), ottenendo da questi il consenso scritto alla corresponsione del pagamento nei casi di rinuncia o rinvio del ricovero per propria scelta;

b) RACCOLTA DELL'ESPRESSIONE DA PARTE DEL PAZIENTE DELLA VOLONTÀ DI RINUNCIA O DI RINVIO DEL RICOVERO PER PROPIA LIBERA SCELTA

Al momento dell'espressione da parte del paziente della volontà di rinuncia o di rinvio del ricovero per propria libera scelta, il medico o il coordinatore del reparto che raccolgano tale dichiarazione, chiedono al paziente di certificare per iscritto la rinuncia ovvero il rinvio del ricovero (Modulo B);

c) IL PAZIENTE DECIDE DI NON SOTTOSCRIVERE IL MODULO DI RINUNCIA/RINVIO DEL RICOVERO O NON SI PRESENTA PER IL RICOVERO PROGRAMMATO

Nel caso in cui il paziente non voglia sottoscrivere il modulo di rinuncia/rinvio del ricovero o non si presenti per il ricovero programmato, il personale del reparto contatterà telefonicamente il paziente, attestando per iscritto il rifiuto verbale da questi espresso (Modulo C).

		<b>PROCEDURA AZIENDALE PER IL RECUPERO CREDITI DERIVANTI DA PRESTAZIONI ESEGUITE IN PREOSPEDALIZZAZIONE NON SEGUITE DA RICOVERO PER SCELTA DEL PAZIENTE</b>	REV.0	
			<b>PROCARCPR</b>	

d) INVIO AL SETTORE AFFARI GENERALI ELENCHI NOMINATIVI DEI PAZIENTI CHE NON HANNO EFFETTUATO INTERVENTO PER PROPIA SCELTA

Il reparto avrà cura di consegnare alla UOC Affari Generali:

- a. L'informativa, debitamente controfirmata dal paziente, sulla disciplina del rimborso delle prestazioni eseguite in preospedalizzazione e sulle relative tariffe di rimborso (Modulo A).
- b. La dichiarazione attestante la volontà di rinuncia o rinvio del ricovero (Modulo B).
- c. Attestazione del Coordinatore del reparto del rifiuto verbale al ricovero programmato (Modulo C).

e) AVVIO PROCEDURA RECUPERO CREDITI

La UOC Affari Generali provvede ad inviare all'utente la comunicazione del pagamento dovuto, con invito a saldare il debito entro un breve termine e avviso che trascorso tale termine verrà avviata la procedura di recupero del credito da parte dell'Ufficio Legale aziendale, e ne invia copia per conoscenza al SEFP. Una volta effettuato il pagamento di quanto dovuto, il Reparto consegna all'interessato i referti relativi agli esami svolti, avendo premura di farne una copia.

f) RILEVAZIONI CONTABILI E INCASSI

La UOC Economico Finanziario e Patrimoniale ricevute le note di sollecito, provvede alle rilevazioni contabili del credito v/utenti e alla registrazione degli eventuali incassi di cui trasmette apposita comunicazione, per la chiusura della procedura di recupero, agli AA.GG., favorendo il monitoraggio del procedimento di recupero anche tramite riscontri trimestrali con la U.O.C. Affari Generali.

g) PROCEDURA LEGALE DI RECUPERO CREDITI

Trascorso il termine di pagamento indicato nelle note di sollecito e messa in mora inviate agli utenti morosi, la UOC AA.GG. ne trasmette copia alla UOS Servizio Legale e Contenzioso che previa valutazione di solvibilità ed economicità provvederà all'avvio delle azioni esecutive nei confronti degli stessi e all'esito delle procedure fornirà la conseguente comunicazione di chiusura della procedura di recupero agli AA.GG. e alla UOC Economico Finanziario e Patrimoniale.

 <p>ARNAS GARIBALDI CATANIA</p>		<p><b>PROCEDURA AZIENDALE PER IL RECUPERO CREDITI DERIVANTI DA PRESTAZIONI ESEGUITE IN PREOSPEDALIZZAZIONE NON SEGUITE DA RICOVERO PER SCELTA DEL PAZIENTE</b></p>	<p>REV.0</p>	
			<p><b>PROCARCPR</b></p>	

**MODULO A  
INFORMATIVA E CONSENSO IN MATERIA DI RIMBORSO DELLE PRESTAZIONI  
ESEGUITE IN PREOSPEDALIZZAZIONE**

Al Responsabile Unità Operativa \_\_\_\_\_

Il Sottoscritto \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_

il \_\_\_\_\_ e residente in \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_

Dichiara

1. di essere stato debitamente informato che, nel caso in cui, per propria libera scelta, rinunciassi al ricovero programmato o decidessi di rinviarlo di oltre 30 giorni dall'esecuzione delle indagini in preospedalizzazione, sarò tenuto al pagamento dell'intera tariffa di rimborso delle singole prestazioni ricevute;

2. di essere stato debitamente informato che, nelle more della definizione di specifiche tariffe aziendali di riferimento, il costo da corrispondere sarà calcolato come somma delle tariffe delle prestazioni ricevute in preospedalizzazione desunte dal Nomenclatore Tariffario della Specialistica Ambulatoriale.

Il sottoscritto, pertanto, Esprime il proprio libero e informato consenso a: corrispondere all'ARNAS il di rimborso (calcolata come al punto 2. della dichiarazione) delle singole prestazioni ricevute, nel caso in cui, per propria libera scelta, rinunciassi al ricovero programmato ovvero decidessi di rinviarlo di oltre 30 giorni dall'esecuzione delle indagini in preospedalizzazione;

Luogo e data

Firma \_\_\_\_\_ †

*\*\*Ai sensi delle Linee guida n°1/1995 del Ministero della Sanità "Applicazione del Decreto ministeriale 14 dicembre 1994", in caso di rinuncia o di rinvio dell'intervento per libera scelta del paziente, le singole indagini diagnostiche e le visite specialistiche effettuate, ove ritenute non più utili ai fini della valutazione preoperatoria, saranno considerate prestazioni ambulatoriali e, conseguentemente, sarà dovuto il pagamento della relativa quota di compartecipazione della spesa da parte dell'utente.*

		<b>PROCEDURA AZIENDALE PER IL RECUPERO CREDITI DERIVANTI DA PRESTAZIONI ESEGUITE IN PREOSPEDALIZZAZIONE NON SEGUITE DA RICOVERO PER SCELTA DEL PAZIENTE</b>	REV.0	
			<b>PROCARCPR</b>	

**MODULO B  
RINUNCIA/RINVIO AL/DEL RICOVERO PROGRAMMATO**

Al Responsabile Unità Operativa \_\_\_\_\_

Il Sottoscritto \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_

il \_\_\_\_\_ e residente in \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_

**Dichiara**

- di rinunciare al ricovero programmato per propria volontà
- di rinviare, per propria volontà, il ricovero ad una data successiva a 30 giorni dalla data di esecuzione delle indagini in preospedalizzazione.

Dichiara inoltre, di essere stato informato e di aver acconsentito a corrispondere all'ARNAS il rimborso delle singole prestazioni ricevute in preospedalizzazione (Modulo A).

**Luogo e data**

**Firma** \_\_\_\_\_

**\*\*Ai sensi delle Linee guida n°1/1995 del Ministero della Sanità "Applicazione del Decreto ministeriale 14 dicembre 1994", in caso di rinuncia o di rinvio dell'intervento per libera scelta del paziente, le singole indagini diagnostiche e le visite specialistiche effettuate, ove ritenute non più utili ai fini della valutazione preoperatoria, saranno considerate prestazioni ambulatoriali e, conseguentemente, sarà dovuto il pagamento della relativa quota di compartecipazione della spesa da parte dell'utente.**

**\*\* Nelle more della definizione di specifiche tariffe aziendali di riferimento, il costo da corrispondere sarà calcolato come somma delle prestazioni ricevute in preospedalizzazione desunte dalle tariffe del Nomenclatore Tariffario della Specialistica Ambulatoriale.**

		<b>PROCEDURA AZIENDALE PER IL RECUPERO CREDITI DERIVANTI DA PRESTAZIONI ESEGUITE IN PREOSPEDALIZZAZIONE NON SEGUITE DA RICOVERO PER SCELTA DEL PAZIENTE</b>	REV.0	
			<b>PROCARCPR</b>	

**MODULO C  
DI RINUNCIA VERBALE AL RICOVERO PROGRAMMATO**

Al Capo dell'Ufficio Affari Legali \_\_\_\_\_

Si attesta che il/la

Sig.ra \_\_\_\_\_

nato/a \_\_\_\_\_ il / / e residente in \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_

Ha dichiarato verbalmente di rinunciare al ricovero programmato per propria volontà. Si attesta, inoltre, che il paziente è stato informato e ha acconsentito a corrispondere all'ARNAS il rimborso delle singole prestazioni ricevute in preospedalizzazione (Modulo A).

Si allegano alla presente:

- L'informativa, debitamente controfirmata dal paziente, sulla disciplina del rimborso delle prestazioni eseguite in preospedalizzazione e sulle relative tariffe di rimborso (Modulo A);
- La documentazione sanitaria relativa agli esami eseguiti.

**Luogo e data**

Firma del Coordinatore del Reparto \_\_\_\_\_

*Ai sensi delle Linee guida n°1/1995 del Ministero della Sanità "Applicazione del Decreto ministeriale 14 dicembre 1994", in caso di rinuncia o di rinvio dell'intervento per libera scelta del paziente, le singole indagini diagnostiche e le visite specialistiche effettuate, ove ritenute non più utili ai fini della valutazione preoperatoria, saranno considerate prestazioni ambulatoriali e, conseguentemente, sarà dovuto il pagamento della relativa quota di compartecipazione della spesa da parte dell'utente. Nelle more della definizione di specifiche tariffe aziendali di riferimento, il costo da corrispondere sarà calcolato come somma delle tariffe delle prestazioni ricevute in preospedalizzazione desunte dal Nomenclatore Tariffario della Specialistica Ambulatoriale*



Adriana Cuspillici <acuspillici@arnasgaribaldi.it>

## procedure recupero crediti arnas garibaldi

1 messaggio

Adriana Cuspillici <acuspillici@arnasgaribaldi.it>

A: dproccaccianti@kpmg.it

Cc: Francesco Alcamo <falcamo@arnasgaribaldi.it>, giunmurolo@gmail.com, Carmelo Ferrara <cferrara@arnasgaribaldi.it>

30 novembre 2021 15:06

In allegato le procedure di cui in oggetto per la condivisione ed eventuale revisione. Drrsa Adriana Cuspillici

### 2 allegati

 **PROCEDURA AZIENDALE.PERICOVERO.doc**  
144K

 **PROCEDURA AZIENDALE.doc**  
137K



**Adriana Cuspilici** <acuspilici@arnasgaribaldi.it>

## PROCEDURA AZIENDALE PRERICOVERO

2 messaggi

**Francesco Alcamo** <falcamo@arnasgaribaldi.it>

2 dicembre 2021 15:16

A: Adriana Cuspilici <acuspilici@arnasgaribaldi.it>, roccella gianluca <roccellagianluca@yahoo.it>, e.riggi@ao-garibaldi.ct.it, Ersilia Riggi <eriggi@arnasgaribaldi.it>, Carmelo Ferrara <cferrara@arnasgaribaldi.it>, "Procaccianti, Daniela Elena Antonia" <dprocaccianti@kpmg.it>, giunmurolo@gmail.com

Buon pomeriggio a tutti,  
in allegato alla presente per la condivisione e gli opportuni suggerimenti di competenza si trasmette una bozza della procedura in oggetto.  
Confido nella vostra fattiva e tempestiva collaborazione al fine dell'adozione della stessa entro il 15 dicembre c.a.  
Certo di vostro sollecito riscontro porgo cordiali saluti.  
Francesco Alcamo

**Francesco Alcamo** <falcamo@arnasgaribaldi.it>

2 dicembre 2021 15:16

A: Adriana Cuspilici <acuspilici@arnasgaribaldi.it>, roccella gianluca <roccellagianluca@yahoo.it>, e.riggi@ao-garibaldi.ct.it, Ersilia Riggi <eriggi@arnasgaribaldi.it>, Carmelo Ferrara <cferrara@arnasgaribaldi.it>, "Procaccianti, Daniela Elena Antonia" <dprocaccianti@kpmg.it>, giunmurolo@gmail.com

[Testo tra virgolette nascosto]



**PROCEDURA AZIENDALE PRERICOVERO.doc**

154K



**Adriana Cuspilici** <acuspillci@arnasgaribaldi.it>

## **Procedure recupero crediti Prericovero e mancato ritiro referti**

1 messaggio

21 dicembre 2021 11:38

**Francesco Alcamo** <falcamo@arnasgaribaldi.it>

A: **Adriana Cuspilici** <acuspillci@arnasgaribaldi.it>

Cc: **Carmelo Ferrara** <cferrara@arnasgaribaldi.it>, **Ersilia Riggi** <eriggi@arnasgaribaldi.it>, **roccella gianluca** <roccellagianluca@yahoo.it>

In allegato alla presente si trasmettono le procedure in oggetto dopo la revisione apportata sulla scorta dei suggerimenti dell'Avv.to Ferrara e dalla Dottressa Riggi.  
Cordialità

### **2 allegati**

 **PROCEDURA AZIENDALE PER IL RECUPERO CREDITI DERIVANTI DA MANCATO RITIRO REFERTI .doc**  
143K

 **PROCEDURA AZIENDALE PRERICOVERO.doc**  
150K