



Regione Piemonte - Azienda Sanitaria Locale CN2 "Alba - Bra"

i:\delibere\delibere da pubblicare\delib2012\1268.doc

D e t e r m i n a z i o n e D i r e t t o r i a l e

NUMERO GENERALE	CODICE PROPOSTA				DATA
	BUDGET	ADOTT.	ANNO	PROGR.	
1268	000	FAT	12	0013	12 OTTOBRE 2012

O G G E T T O :

COMPOSIZIONE DELLA COMMISSIONE PREVISTA DALL'ART.8 L.R. 14/05/1991, n. 21. VARIAZIONI.

I L D I R E T T O R E G E N E R A L E

Viste:

- la determinazione n. 850 del 29.05.1997 con la quale si decideva la composizione della Commissione prevista dall'art. 8 della legge Regionale n. 21 del 14.05.1991;
- la determinazione n. 1432 del 21.06.2000 con la quale si prendeva atto delle variazioni apportate alla composizione della suddetta Commissione;
- la determinazione n. 815 del 7 maggio 2001 con la quale si prendeva atto delle variazioni apportate alla composizione della suddetta Commissione;
- la nota n. 201201128 del 12 luglio 2012 (prot. n. 43522 del 13/07/2012) dell'Ordine dei Farmacisti di Cuneo, con la quale, su proposta delle organizzazioni sindacali, sono stati designati per l'A.S.L. CN2, quali membri della Commissione Farmaceutica, i seguenti due farmacisti: Dott. Aurelio Corino - farmacista urbano - e il dott. Paolo Ferrero - farmacista rurale;

Visti gli artt. 3 e 8 della Legge Regionale n. 21 del 14/05/1991;

Su proposta conforme del Direttore F.F. del Servizio Farmaceutico Territoriale dott.ssa Marilena PAIRE;

Acquisito il parere favorevole, per quanto di competenza, dei Direttori Amministrativo e Sanitario (ex art. 3, comma 1-quinquies, D.Lg.vo 30.12.92, n. 502 e s.m.i.);

D E T E R M I N A

- di dare atto che la Commissione prevista dall'art. 8 della Legge Regionale n. 21 del 14.05.1991 è così costituita:

PRESIDENTE

Rappresentante Legale A.S.L. CN 2 o suo delegato;

Segue determinazione n. 1268/000/FAT/12/0013 del 12 ottobre 2012

COMPONENTI:

Responsabile SAFT o suo delegato, purché Farmacista;
Responsabile SCPD o suo delegato;
Dott. CORINO Aurelio, titolare farmacia urbana;
Dott. FERRERO Paolo, titolare farmacia rurale;
Dott.ssa BARATTI Zaira, Medico Convenzionato A.S.L. CN2;
Dott. PRANDI BRAGI Cesare, Rappresentante per la difesa e tutela del consumatore;

SEGRETARIO:

Funzionaria Amministrativa della S.O.C. Assistenza farmaceutica Territoriale dell' A.S.L. CN2;

- d'inviare copia del presente provvedimento alla Regione Piemonte, Direzione Commercio e Artigianato, al Sig. Presidente, ai Sig.ri Componenti e al Segretario della Commissione.

Letto, approvato e sottoscritto.



IL DIRETTORE GENERALE
Giovanni MONCHIERO

Sottoscrizione per conferma del parere richiamato nel contesto della determinazione:

IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO
Gianfranco CASSISSA

IL DIRETTORE SANITARIO
Francesco MORABITO

Sottoscrizione del proponente:

IL DIRETTORE F.F. DELLA S.O.C.
ASSISTENZA FARMACEUTICA
TERRITORIALE
Marilena PAIRE

Archivio: VII.3.5

TR/sgg

Segue determinazione n. 1268/000/FAT/12/0013 del 12 ottobre 2012

<p>Invio al controllo della Giunta della Regione, ex art. 2, c. 1, L.R. 30 giugno 1992, n. 31</p> <p>prot. n. _____ del _____,</p> <p>ricevuta dalla Regione in data _____</p> <p>Richiesta chiarimenti da parte della Regione</p> <p>prot. n. _____ del _____</p> <p>Risposta chiarimenti da parte della Regione con nota</p> <p>prot. n. _____ del _____,</p> <p>ricevuta dalla Regione in data _____</p> <p>Provvedimento conclusivo del procedimento</p> <p>n. _____ del _____</p> <p><input type="checkbox"/> declaratorio di nullità o decadenza <input type="checkbox"/> di annullamento o non approvazione <input type="checkbox"/> di approvazione</p>	<p>Invio al Collegio Sindacale</p> <p>Prot. n. _____ del _____</p> <p>Invio alla Rappresentanza della Conferenza dei Sindaci:</p> <p>Prot. n. _____ del _____</p> <p>CERTIFICATO DI REGISTRAZIONE CONTABILE Si dichiara l'avvenuta registrazione contabile da parte della S.O.C. Gestione Economico-Finanziaria Alba, li _____ IL FUNZIONARIO INCARICATO _____</p> <p>CERTIFICATO DI PUBBLICAZIONE Si certifica che la presente determinazione è stata posta in pubblicazione presso l'Albo Informatico dell'A.S.L. CN2 (ai sensi dell'art. 32, c. 1, L. 18/06/09 n. 69) il _____ per quindici giorni consecutivi</p> <p align="center">IL FUNZIONARIO INCARICATO S.O.C. AFFARI GENERALI <i>Silvia BARACCO</i></p>
<p>CERTIFICATO DI ESECUTIVITA'</p>	
<p>Provvedimenti soggetti al controllo della Giunta della Regione</p> <p>Si certifica che la presente determinazione è divenuta esecutiva il _____</p> <p><input type="checkbox"/> per decorrenza dei termini <input type="checkbox"/> per approvazione da parte della Giunta della Regione</p>	<p>Provvedimenti non soggetti al Controllo della Giunta della Regione</p> <p>Si certifica che la presente determinazione è divenuta esecutiva il _____</p> <p><input type="checkbox"/> essendo immediatamente eseguibile <input type="checkbox"/> essendo trascorsi dieci giorni dalla pubblicazione (art. 3, comma 2, L.R. 30/06/92, n. 31 e s.m.i.)</p>
<p>IL FUNZIONARIO INCARICATO S.O.C. AFFARI GENERALI <i>Silvia BARACCO</i></p>	

Page 1 of 1

Section	Sub-section	Question	Response
I. PERSONAL INFORMATION	A. IDENTIFICATION	1. Name (Last, First, Middle)	...
	B. DEMOGRAPHICS	2. Sex	...
II. PHYSICAL EXAMINATION	A. VITAL SIGNS	3. Blood Pressure (Systolic/Diastolic)	...
	B. HEART AND LUNGS	4. Heart and Lung Sounds	...
III. LABORATORY TESTS	A. BLOOD TESTS	5. Hemoglobin (g/dl)	...
	B. URINE TESTS	6. Urine Glucose	...
IV. MEDICAL HISTORY	A. PRESENT ILLNESS	7. Chief Complaint	...
	B. PAST MEDICAL HISTORY	8. Past Medical History	...
V. PHYSICIAN'S ASSESSMENT	A. PHYSICIAN'S OPINION	9. Physician's Assessment	...
	B. RECOMMENDATIONS	10. Recommendations	...