



Determinazione Dirigenziale del Distretto Socio Sanitario di Iglesias

N° 240 del 20 FEB. 2012

Oggetto: **Rimborso spese per assistenza extra Regione Sig.ra F.T. per minore D.A. (ricovero Italia)**

Il Responsabile del Servizio Assistenza Ospedaliera intra-extra Regione con sede in Iglesias

- vista** la Legge Regionale n.26/91 disciplinante l'assistenza sanitaria extra regione
- acquisita** agli atti del Servizio di Assistenza Ospedaliera intra extra Regione la richiesta presentata dalla Sig.ra F.T. per il figlio D.A. registrata al protocollo interno in data 06.12.2011 al n. 179 di repertorio
- acquisita** agli atti del Servizio proponente la relativa autorizzazione del Funzionario medico rilasciata in data 28.12.2011
- constatata** la regolarità della documentazione relativamente alle spese di viaggio, e della certificazione attestante che il paziente ha fruito di prestazioni sanitarie presso l'Azienda Ospedaliera universitaria Pisana di Pisa dal 11.01.2012 al 15.01.2012
- ritenuto** opportuno procedere alla liquidazione della somma complessiva di €. 1.174,89 così determinata:
- |  |     |        |
|--|-----|--------|
| spese di viaggio   | = € | 499,89 |
| spese soggiorno assistito (n. gg. 1 x € 90,00)             | = € | 90,00  |
| spese soggiorno 1° accompagnatore (n. gg. 1 x € 90,00)     | = € | 90,00  |
| spese soggiorno 2° accompagnatore (n. gg. 5+1/2 x € 90,00) | = € | 495,00 |
| spese sanitarie  | = € | /      |

PROPONE

- l'adozione della presente determinazione correlata al rimborso/liquidazione della somma di €. 1.174,89 alla Sig.ra F.T. per il figlio D.A.

20 FEB. 2012

## IL DIRETTORE DEL DISTRETTO

**PRESO ATTO** dell'istruttoria svolta dal Responsabile del servizio Assistenza Ospedaliera intra extra regione;

**VISTE** le deliberazioni del Direttore Generale dell'Azienda, n° 265 del 09.02.2006, n° 189 del 28.02.2007 e successive integrazioni, con le quali viene conferita la delega per l'adozione del presente atto

Su conforme proposta

### DETERMINA

per i motivi esposti in premessa:

- di autorizzare il rimborso/liquidazione di **€. 1.174,89 (millecentosettantaquattro/89)** alla Sig.ra F.T. per il figlio D.A., pratica n. 179 del 06.12.2011;
- di demandare al **capo servizio bilancio / contabilità** il provvedimento di pagamento dell'importo autorizzato tramite accredito su c/c bancario tratto sul **tesoriere aziendale**;
- di imputare l'importo sopra indicato sul conto codice **0505010101** del vigente **piano dei conti aziendale** per il **centro di rilevazione 10420101 "Distretto di Iglesias"**

**IL DIRETTORE**  
**Del Distretto di Iglesias**  
**(Dr. Marco Sulcis)**



*Marco Sulcis*

**RESP.LE ASS.ZA EXTRA REGIONE**  
**(Dr. Marco Vinicio Grussu)**

**L'ASSISTENTE AMMINISTRATIVO**  
**(Sig.ra Rosetta Tocco)**

**Il Responsabile del Servizio Affari Generali**

Attesta che la Determinazione  
n. 240 del 20 FEB. 2012

è stata pubblicata

nell'Albo pretorio dell'Azienda USL n. 7  
a partire dal 20 FEB. 2012 al 5 MAR. 2012

Resterà in pubblicazione per 15 giorni consecutivi  
ed è stata posta a disposizione per la consultazione.

Il Responsabile del Servizio  
Affari Generali



*[Handwritten signature]*

**SERVIZIO BILANCIO**

**VISTO:**

Ai sensi del Regolamento di cui alle delibere

n. 265/2006 n. 189/2007 n. 414/2007 e n. 1160/C/2010

**Destinatari della Determinazione:**

Direttore Amministrativo

Collegio Sindaci

Servizio Bilancio