



Determinazione Dirigenziale del Distretto Socio Sanitario di Iglesias

N° 641 del 18 APR. 2012

Oggetto: **Rimborso spese per assistenza extra Regione Sig.ra M.M. per coniuge M.M. (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 Assistenza Ospedaliera intra extra Regione la richiesta presentata dal Sig. M.M. registrata al protocollo interno in data 05.12.2011 al n. 177 di repertorio

**acquisita** dal Servizio proponente la relativa autorizzazione del Funzionario medico rilasciata in data 12.12.2011

**constatata** la regolarità della documentazione relativamente alle spese di viaggio, e della certificazione attestante che l'assistito ha fruito di prestazioni sanitarie presso l'Istituto Neurologico C. Besta di Milano in data dal 01.03.2012 al 09.03.2012

**ritenuto** opportuno procedere alla liquidazione della somma complessiva di €. 1.106,44 così determinata:

spese di viaggio		= €	341,44
spese soggiorno assistito	(n. gg. / x € 90,00)	= €	/
spese soggiorno 1° accompagnatore	(n. gg. 8+1/2 x € 90,00)	= €	135,00
spese soggiorno 2° accompagnatore	(n. gg. / x € 90,00)	= €	/
spese sanitarie		= €	/

**PROPONE**

- l'adozione della presente determinazione correlata al rimborso/liquidazione della somma di €. 1.106,44 alla Sig.ra M.M. per il coniuge M.M.

## 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 **€. 1.106,44 (millecentosei/44)** alla Sig.ra M.M. per il coniuge M.M., pratica n. 25 del 20.02.2012;
- di demandare al **capo servizio bilancio / contabilità** il provvedimento di pagamento dell'importo autorizzato tramite assegno circolare 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"**



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

*Handwritten signature of Dr. Marco Sulcis*

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

*Handwritten signature of Dr. Marco Vinicio Grussu*

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

*Handwritten signature of Sig.ra Rosetta Tocco*

**Il Responsabile del Servizio Affari Generali**

Attesta che la Determinazione

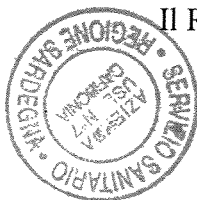
n. 64 del \_\_\_\_\_ 18 APR. 2012

è stata pubblicata

nell'Albo pretorio dell'Azienda USL n. 7

a partire dal 18 APR. 2012 al \_\_\_\_\_ - 2 MAG. 2012

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



Il Responsabile del Servizio

Affari Generali

*Goate*

**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