



Determinazione Dirigenziale del Distretto Sanitario di Carbonia n. **1134** del 27 MAG. 2013

**OGGETTO: L.R. N. 26/91 – Rimborso spese per assistenza extra-regione – Ass.ta M.M.–
Integrazione Determinazione n. 948/2013 -**

Il Responsabile del Servizio Assistenza Ospedaliera Intra-Extra Regione con sede in Carbonia

VISTA la deliberazione del Direttore Generale dell'Azienda, n. 265 del 9.02.2006 e successive deliberazioni d'integrazione n.189 del 28.02.07 e n. 414/2007 con le quali viene conferita la delega per l'adozione del presente atto;

VISTA la Legge Regionale n. 26/91, disciplinante l'assistenza sanitaria extra - regione;

VISTE altresì le linee guida della Regione Autonoma della Sardegna datate 07/04/11 prot. n. 0008746 con le quali si stabiliscono alcuni criteri di rimborso;

ACQUISITA agli atti del Servizio di Assistenza Ospedaliera Intra-Extra Regione la richiesta presentata dalla Sig.ra Z.R. per il familiare M.M., registrata al protocollo interno in data 14/02/2013, al n. 32 di repertorio;

ACQUISITA agli atti del Servizio la relativa autorizzazione del Funzionario medico rilasciata in data 18/02/2013;

CONSTATATA la regolarità della documentazione relativa alle spese di viaggio e della certificazione attestante che la paziente ha fruito di prestazioni sanitarie presso l'Istituto G. Gaslini di Genova in regime di DH dal 18/02/2013 al 26/02/2013 – in regime di Ricovero dal 27/02/2013 al 29/03/2013 – in regime di DH dal 30/03/2013 al 16/04/2013

RITENUTO di dover integrare la somma di € 4.827,36 (quattromilaottocentoventisette/36), quale differenza tra le spese di viaggio sostenute e quelle autorizzate ed il numero di giorni di diaria forfettaria liquidati e quelli spettanti, così determinata:

DESCRIZIONE	AEREO/NAVE	TRAM/TRENO	GG	DIARIA	TOTALE
SPESE DI VIAGGIO	- 32,64				- 32,64
SPESE SOGGIORNO ASSISTITO			0	90,00	-
SPESE SOGG. ASSISTITO 50%			0	45,00	-
SPESE SOGGIORNO ACCOMPAGNATORE			27	90,00	2.430,00
SPESE SOGG. ACCOMPAGNATORE 50%			0	45,00	-
SPESE SOGGIORNO 2° ACCOMPAGNATORE			27	90,00	2.430,00
SPESE SOGG. 2° ACCOMPAGNATORE 50%			0	45,00	-
IMPORTO DA LIQUIDARE					4.827,36

DETERMINA

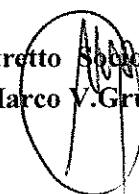
Per i motivi esposti in premessa

- di autorizzare il rimborso/liquidazione della somma di € 4.827,36 (quattromilaottocentoventisette/36), alla Sig.ra Z.R. per il familiare M.M., pratica n. 32 del 14/02/2013;
- di demandare al Capo servizio bilancio/contabilità il provvedimento di pagamento dell'importo autorizzato tramite Conto Corrente Bancario tratto sul tesoriere aziendale;
- di movimentare la spesa sopra indicata al codice n. 0505010101 "Rimborsi per Ricoveri in Italia" del vigente piano dei conti aziendale per il Centro di Rilevazione "Costi Comuni Distretto di Carbonia" n. 10310102.

Amm.vo: M.A. Manca
Amm.vo: M. Porcedda



Il Direttore del Distretto Socio-Sanitario Carbonia
Dr. Marco V. Grussu





Il Responsabile del Servizio Affari generali

attesta che la Determinazione Dirigenziale

n. 1134 del 27 MAG. 2013

è stata pubblicata

nell'Albo pretorio dell'Azienda USL n. 7

a partire dal 27 MAG. 2013 al 10 GIU. 2013

Resterà in pubblicazione per 15 giorni consecutivi

È stata posta a disposizione per la consultazione.



Il Responsabile del Servizio
Affari Generali

Carta

SERVIZIO BILANCIO

VISTO

Ai sensi del Regolamento di cui alle delibere
n.265/2006 n. 189/2007, n. 444/2007 e n. 1160/C/2010

[Signature]

Destinatari:

Direttore Amministrativo
Servizio Bilancio
Collegio dei Sindaci
Distretto Sanitario di Carbonia