



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

OGGETTO: L.R. N. 26/91 – Rimborso spese per assistenza extra-regione – Ass.to D.G. (Visite del 26/04/2013 e del 02/05/2013).

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 D.M.G. per il familiare D.G., registrata al protocollo interno in data 15/04/2013 al n. 75 di repertorio;
- ACQUISITA** agli atti del Servizio la relativa autorizzazione del Funzionario medico rilasciata in data 16/04/2013;
- CONSTATATA** la regolarità della documentazione relativa alle spese di viaggio e della certificazione attestante che il paziente ha fruito di prestazioni sanitarie presso il Policlinico Federico II° di Napoli in data 26/04/2013 e 02/05/2013;
- RITENUTO** di dover rimborsare la somma di € 587,72 (cinquecentoottantasette/72), al Sig. D.G., quale conguaglio risultante tra la somma spettante e la somma erogata in sede di anticipazione con lettera del 16/04/2013, così determinata:

VISITE del 26/04/2013 e del 02/05/2013					
DESCRIZIONE	AEREO/NAVE	TRAM/TRENO	GG	DIARIA	TOTALE
SPESE DI VIAGGIO 26/04/2013	313,86				313,86
SPESE SOGGIORNO ASSISTITO			0	90,00	-
SPESE SOGG. ASSISTITO 50%			1	45,00	45,00
SPESE SOGGIORNO ACCOMPAGNATORE			0	90,00	-
SPESE SOGG. ACCOMPAGNATORE 50%			1	45,00	45,00
ANTICIPAZIONE SPESE VIAGGIO	- 220,00				- 220,00
SPESE DI VIAGGIO 02/05/2013	313,86				313,86
SPESE SOGGIORNO ASSISTITO			0	90,00	-
SPESE SOGG. ASSISTITO 50%			1	45,00	45,00
SPESE SOGGIORNO ACCOMPAGNATORE			0	90,00	-
SPESE SOGG. ACCOMPAGNATORE 50%			1	45,00	45,00
IMPORTO DA LIQUIDARE					587,72



DETERMINA

Per i motivi esposti in premessa

- di autorizzare il rimborso/liquidazione della somma di € 587,72 (cinquecentottantasette/72), al Sig. D.G., pratica n. 75 del 15/04/2013;
- di demandare al Capo servizio bilancio/contabilità il provvedimento di pagamento dell'importo autorizzato tramite Conto Corrente Postale 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.



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

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



Il Responsabile del Servizio Affari generali

attesta che la Determinazione Dirigenziale
n. 1145 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

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:

Direttore Amministrativo
Servizio Bilancio
Collegio dei Sindaci
Distretto Sanitario di Carbonia