



Determinazione Dirigenziale del Distretto Sanitario di Carbonia n. *1148* del

27 MAG. 2013

OGGETTO: L.R. N. 26/91 – Rimborso spese per assistenza extra-regione – Ass.to P.D. (Visita del 07/05/2013 e del 08/05/2013).

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 P.O. per il familiare P.D., registrata al protocollo interno in data 16/04/2013 al n. 77 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 la paziente ha fruito di prestazioni sanitarie presso il Policlinico “San Matteo” di Pavia in data 07/05/2013 e 08/05/2013;

RITENUTO di dover rimborsare la somma di € 662,36 (seicentossessantadue/36), alla Sig.ra P.O. per il familiare P.D., per le spese sostenute in data 07/05/2013 e 08/05/2013, così determinata:

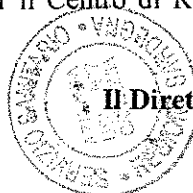
| visita del 07/05/2013 e del 08/05/2013 | | | | | |
|--|------------|------------|----|--------|---------------|
| DESCRIZIONE | AEREO/NAVE | TRAM/TRENO | GG | DIARIA | TOTALE |
| SPESE DI VIAGGIO | 354,36 | 38,00 | | | 392,36 |
| SPESE SOGGIORNO ASSISTITO | | | 1 | 90,00 | 90,00 |
| SPESE SOGG. ASSISTITO 50% | | | 1 | 45,00 | 45,00 |
| SPESE SOGGIORNO ACCOMPAGNATORE | | | 1 | 90,00 | 90,00 |
| SPESE SOGG. ACCOMPAGNATORE 50% | | | 1 | 45,00 | 45,00 |
| IMPORTO DA LIQUIDARE | | | | | 662,36 |

DETERMINA

Per i motivi esposti in premessa

- di autorizzare il rimborso/liquidazione della somma di € 662,36 (seicentossessantadue/36), alla Sig.ra P.O. per il familiare P.D., pratica n. 77 del 16/04/2013;
- 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.

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. 114 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

gatta

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

[Handwritten signature]

Destinatari:

Direttore Amministrativo
Servizio Bilancio
Collegio dei Sindaci
Distretto Sanitario di Carbonia