



Determinazione Dirigenziale del Distretto Sanitario di Carbonia n. 1150 del

27 MAG. 2013

OGGETTO: L.R. N. 26/91 – Rimborso spese per assistenza extra-regione – Ass.to P.D. (Ricovero dal 16/05/2013 al 18/05/2013).

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 U.M. per il familiare P.D., registrata al protocollo interno in data 26/04/2013, al n. 86 di repertorio;

ACQUISITA agli atti del Servizio la relativa autorizzazione del Funzionario medico rilasciata in data 30/04/2013;

CONSTATATA la regolarità della documentazione relativa alle spese di viaggio e della certificazione attestante che il paziente ha fruito di prestazioni sanitarie presso la "Ospedale MEYER di Firenze" dal 16/05/2013 al 18/05/2013;

RITENUTO di dover rimborsare la somma di € 669,53 (seicentosessantanove/53), alla Sig.ra U.M. per il familiare P.D., per le spese sostenute dal 16/05/2013 al 18/05/2013, così determinata:

DESCRIZIONE	AEREO/NAVE	TRAM/TRENO	GG	DIARIA	TOTALE
SPESE DI VIAGGIO	226,53	38,00			264,53
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%			3	45,00	135,00
SPESE SOGGIORNO 2° ACCOMPAGNATORE			2	90,00	180,00
SPESE SOGG. 2° ACCOMPAGNATORE 50%			1	45,00	45,00
IMPORTO DA LIQUIDARE					669,53

DETERMINA

Per i motivi esposti in premessa

- di autorizzare il rimborso/liquidazione della somma di € 669,53 (seicentosessantanove/53), alla Sig.ra U.M. per il familiare P.D., pratica n. 86 del 26/04/2013;
- di demandare al Capo servizio bilancio/contabilità il provvedimento di pagamento dell'importo autorizzato tramite Assegno Circolare non Trasferibile 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. Mancò
Amm.vo: M. Porcedda



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





Il Responsabile del Servizio Affari generali

attesta che la Determinazione Dirigenziale

n. 1150 del 27 MAG. 2013

è stata pubblicata

nell'Albo pretorio dell'Azienda USL n. 7

27 MAG. 2013

a partire dal _____ 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. 4/4/2007 e n. 1160/C/2010

Destinatari:

Direttore Amministrativo
Servizio Bilancio
Collegio dei Sindaci
Distretto Sanitario di Carbonia