



Determinazione Dirigenziale del Distretto Sanitario di Carbonia n. **1818** del 27 AGO. 2013

OGGETTO: L.R. N. 26/91 – Rimborso spese per assistenza extra-regione – Ass.to D.G. (Visite del 24 e 25 luglio 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., in data 01/07/2013 Prot. n. PG/2013/15791;

ACQUISITA agli atti del Servizio la relativa autorizzazione del Funzionario medico rilasciata in data 04/07/2013;

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 24 e 25 luglio 2013;

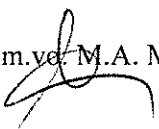
RITENUTO di dover rimborsare la somma di € **386,54 (trecentottantasei/54)**, al Sig. D.G., quale conguaglio risultante tra la somma spettante e la somma erogata in sede di anticipazione con lettera del 04/07/2013, così determinata:

DESCRIZIONE	AEREO/NAVE	TRAM/TRENO	GG	DIARIA	TOTALE
SPESE DI VIAGGIO	376,54				376,54
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
ANTICIPAZIONE SPESE VIAGGIO	- 260,00				- 260,00
IMPORTO DA LIQUIDARE					386,54

DETERMINA

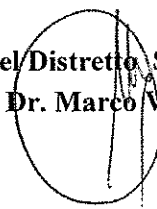
Per i motivi esposti in premessa

- di autorizzare il rimborso/liquidazione della somma di € **386,54 (trecentottantasei/54)**, al Sig. D.G., pratica del 01/07/2013 Prot. n. PG/2013/15791;
- 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. ver.  M.A. Manca



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





Il Responsabile del Servizio Affari generali

attesta che la Determinazione

n. 1818 del 27 AGO. 2013

è stata pubblicata

nell'Albo pretorio dell'Azienda USL n. 7

a partire dal 27 AGO. 2013 al 10 SET. 2013

Resterà in pubblicazione per la consultazione nella sezione
Archivio Determinazioni del sito www.aslcarbonia.it

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