



Determinazione Dirigenziale del Distretto Sanitario di Carbonia n. **1820** del

27 AGO. 2013

OGGETTO: L.R. N. 26/91 – Rimborso spese a conguaglio per assistenza extra-regione – Ass.to F.M. (DH del 07/05/2013).

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 dal Sig. F.P. per il familiare F.M., registrata al protocollo interno in data 24/04/2013, al n. 84 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 l'Istituto Galeazzi di Milano in data 07 maggio 2013;
- RITENUTO** di dover rimborsare la somma di **€ 203,36 (duecentotre/36)**, al Sig. F.P. per il familiare F.M., quale conguaglio risultante tra la somma spettante e la somma erogata in sede di anticipazione con lettera del 02/05/2013, così determinata:

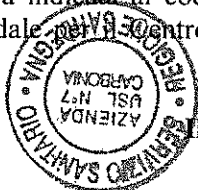
SPESE DI VIAGGIO	354,36	9,00			363,36
SPESE SOGGIORNO ASSISTITO			0	90,00	-
SPESE SOGG. ASSISTITO 50%			1	45,00	45,00
SPESE SOGGIORNO ACCOMPAGNATORE			0	90,00	-
SPESE SOGG. ACCOMPAGNATORE 50%			1	45,00	45,00
ANTICIPAZIONE SPESE DI VIAGGIO	- 250,00				- 250,00
				IMPORTO DA LIQUIDARE	203,36

DETERMINA

Per i motivi esposti in premessa

- di autorizzare il rimborso/liquidazione della somma di **€ 203,36 (duecentotre/36)**, quale conguaglio, al Sig. F.P. per il familiare F.M., pratica n. 84 del 24/04/2013;
- 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. Porcedda



Il Direttore del Distretto Socio-Sanitario Carbonia

Dr. Marco V. Grussu





Il Responsabile del Servizio Affari generali

attesta che la Determinazione
n. 1890 del 27 AGO. 2013

è stata pubblicata

nell'Albo pretorio dell'Azienda USL n. 7
27 AGO. 2013 10 SET. 2013
a partire dal _____ al _____

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