



Determinazione Dirigenziale del Distretto Sanitario di Carbonia n. *2191* del

16 OTT. 2013

OGGETTO: L.R. N. 26/91 – Rimborso spese per assistenza extra-regione – Ass.to Z.D. (Visita del 20 Settembre 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 C.E. per il familiare Z.D. in data 12/09/2013 Prot. n. PG/2013/21493;
- ACQUISITA** agli atti del Servizio la relativa autorizzazione del Funzionario medico rilasciata in data 12/09/2013;
- CONSTATATA** la regolarità della documentazione relativa alle spese di viaggio e della certificazione attestante che il paziente ha fruito di prestazioni sanitarie presso l’Azienda Ospedaliera Universitaria di Parma in data 20/09/2013;
- RITENUTO** di dover rimborsare la somma di € 575,00 (cinquecentosettantacinque/00), al Sig. Z.D. per le spese sostenute in data 20/09/2013, così determinata:

DESCRIZIONE	AEREO/NAVE	TRAM/TRENO	GG	DIARIA	TOTALE
SPESE DI VIAGGIO	305,00				305,00
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					575,00

DETERMINA

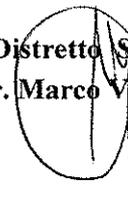
Per i motivi esposti in premessa

- di autorizzare il rimborso/liquidazione della somma di 575,00 (cinquecentosettantacinque/00), al Sig. Z.D., pratica Prot. n. PG/2013/21493 del 12/09/2013;
- 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. Manca
Amm.vo: M. Porcedda



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





REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA
ASL n. 7 Carbonia

Il Responsabile del Servizio Affari generali

attesta che la Determinazione

n. 2191 del 16 OTT. 2013

è stata pubblicata

nell'Albo pretorio dell'Azienda USL n. 7

a partire dal 16 OTT. 2013 al 30 OTT. 2013

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



Servizio Affari Generali

Parlo

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

[Signature]