



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.ta M.M. (DH dal 29/07/2013 al 03/08/2013 – Ricovero dal 04/08/2013 al 16/08/2013 – DH dal 17/08/2013 al 19/09/2013)**

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 Z.R. per il familiare M.M., in data 23/07/2013, Prot. n. PG/2013/18061;

**ACQUISITA** agli atti del Servizio la relativa autorizzazione del Funzionario medico rilasciata in data 23/07/2013;

**CONSTATATA** la regolarità della documentazione relativa alle spese di viaggio e della certificazione attestante che il paziente ha fruito di prestazioni sanitarie presso l'Istituto G. Gaslini di Genova in regime di DH dal 29/07/2013 al 03/08/2013 – Ricovero dal 04/08/2013 al 16/08/2013 – DH dal 17/08/2013 al 19/09/2013;

**RITENUTO** di dover rimborsare la somma di € **6.895,18** (seimilaottocentonovantacinque/18), alla Sig.ra Z.R. per il familiare M.M., per le spese sostenute in regime di DH dal 29/07/2013 al 03/08/2013 – Ricovero dal 04/08/2013 al 16/08/2013 – DH dal 17/08/2013 al 19/09/2013, così determinata:

DESCRIZIONE	AEREO/NAVE	TRAM/TRENO	GG	DIARIA	TOTALE
SPESE DI VIAGGIO	505,18				505,18
SPESE SOGGIORNO ASSISTITO			2	90,00	180,00
SPESE SOGG. ASSISTITO 50%			39	45,00	1.755,00
SPESE SOGGIORNO ACCOMPAGNATORE			2	90,00	180,00
SPESE SOGG. ACCOMPAGNATORE 50%			39	45,00	1.755,00
SPESE SOGGIORNO 2° ACCOMPAGNATORE			2	90,00	180,00
SPESE SOGG. 2° ACCOMPAGNATORE 50%			52	45,00	2.340,00
<b>IMPORTO DA LIQUIDARE</b>					<b>6.895,18</b>

**DETERMINA**

Per i motivi esposti in premessa

- di autorizzare il rimborso/liquidazione della somma di € **6.895,18** (seimilaottocentonovantacinque/18), al Sig. M.A. per il familiare M.M., pratica Prot. n. PG/2013/18061 del 23/07/2013;
- di demandare al Capo servizio bilancio/contabilità il provvedimento di pagamento dell'importo autorizzato tramite Conto Corrente Bancario 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. Percedda



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



Il Responsabile del Servizio Affari generali

attesta che la Determinazione

n. 2194 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](http://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