3 1 OTT, 2013

## Determinazione Dirigenziale del Distretto Sanitario di Carbonia n.

OGGETTO: L.R. N. 26/91 - Rimborso spese per assistenza extra-regione - Ass.to M.E. (Ricovero dal 08/10/2013 al 10/10/2013).

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 M.S. per il familiare M.E., in data 26/09/2013, Prot. n.

PG/2013/23017;

ACQUISITA agli atti del Servizio la relativa autorizzazione del Funzionario medico rilasciata in data

02/10/2013;

CONSTATATA la regolarità della documentazione relativa alle spese di viaggio e della certificazione

attestante che la paziente ha fruito di prestazioni sanitarie presso l'Istituto G.Gaslini di

Genova dal 08/10/13 al 10/10/13;

RITENUTO di dover rimborsare la somma di € 599,50 (cinquecentonovantanove/50), alla Sig.ra

M.S. per il familiare M.E., per le spese sostenute dal 08/10/2013 al 10/10/2013, così

determinata:

	IMPORTO	IMPORTO DA LIQUIDARE		599,50
SPESE SOGG. 2° ACCOMPAGNATORE 50%		1	45,00	45,00
SPESE SOGG. 2° ACCOMPAGNATORE		2	90,00	180,00
SPESE SOGG. ACCOMPAGNATORE 50%		3	45,00	135,00
SPESE SOGG. ACCOMPAGNATORE		0	90,00	_
SPESE SOGG. ASSISTITO 50%		1	45,00	45,00
SPESE SOGGIORNO ASSISTITO		0	90,00	
SPESE DI VIAGGIO	194,50			194,50

## **DETERMINA**

## Per i motivi esposti in premessa

- di autorizzare il rimborso/liquidazione della somma di € 599,50 (cinquecentonovantanove/50), alla Sig.ra M.S. per il familiare M.E., pratica Prot. n. Pg/2013/23017 del 26/09/2013;
- 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.vo: M.A. Manca Amm.vo: M. Porcedija ttore del Distretto Socio-Sanitario Carbonia

Dr. Marco V. Grussu

Il Responsabile del Servizio Affari generali

attesta che la Determinazione
n. \_\_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_ 3 1 011, 2013

è stata pubblicata

nell'Albo pretorio dell'Azienda USL n. 7

3 1 0TT, 2013
a partire dal \_\_\_\_\_\_ al \_\_\_\_ 1 4 NOV. 2013

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

SAMMEN OF SAMMEN

Servizio Affari Generali

SERVIZIO BILANCIO

VISTO

Ai sensi del Regolamento di cui alle delibere n.265/2006 n. 189/2007 (n. 41/2007 e n. 1160/C/2010