



+Determinazione Dirigenziale del Distretto Sanitario di Carbonia n. **2378** del 18 NOV. 2013

**OGGETTO: L.R. N. 26/91 – Rimborso spese per assistenza extra-regione – Ass.ta A.C. (Visita del 23/10/2013).**

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 A.L. per il familiare A.C., in data 30/09/2013, Prot. n. PG/2013/23321;

**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 il paziente ha fruito di prestazioni sanitarie presso il Policlinico di Modena in data 23/10/2013;

**RITENUTO** di dover rimborsare la somma di € **499,96 (quattrocentonovantanove/96)**, alla Sig.ra A.L. per il familiare A.C., per le spese sostenute in data 23/10/2013, così determinata:

DESCRIZIONE	AEREO/NAVE	TRAM/TRENO	GG	DIARIA	TOTALE
SPESE DI VIAGGIO	366,36	43,60			409,96
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
<b>IMPORTO DA LIQUIDARE</b>					<b>499,96</b>

**DETERMINA**

Per i motivi esposti in premessa

- di autorizzare il rimborso/liquidazione della somma di di € **499,96 (quattrocentonovantanove/96)**, alla Sig.ra A.L. per il familiare A.C., pratica Prot. n. PG/2013/23321 del 30/09/2013;
- 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



Il Responsabile del Servizio Affari generali

attesta che la Determinazione

n. 2348 del 18 NOV. 2013

è stata pubblicata

nell'Albo pretorio dell'Azienda USL n. 7

a partire dal 18 NOV. 2013 al - 2 DIC. 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