



Determinazione Dirigenziale del Distretto Sanitario di Carbonia n. **54** del 21 GEN. 2014

OGGETTO: L.R. N. 26/91 – Rimborso spese per assistenza extra-regione – Ass.ta M.F.A. (Ricovero dal 02/12/13 al 06/12/13).

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.F.A., in data 04/10/2013 Protocollo n. PG/2013/24332;
- ACQUISITA** agli atti del Servizio la relativa autorizzazione del Funzionario medico rilasciata in data 07/10/2013;
- 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 S.Raffaele di Milano dal 02/12/13 al 06/12/13;
- RITENUTO** di dover rimborsare la somma di € **933,24 (euro novecentotrentatre/24)**, alla Sig.ra M.F.A. per le spese sostenute dal 02/12/13 al 06/12/13, così determinata:

DESCRIZIONE	AEREO/NAVE	TRAM/TRENO	GG	DIARIA	TOTALE
SPESE DI VIAGGIO	303,24				303,24
SPESE SOGGIORNO ASSISTITO			1	90,00	90,00
SPESE SOGG. ASSISTITO 50%			1	45,00	45,00
SPESE SOGGIORNO ACCOMPAGNATORE			5	90,00	450,00
SPESE SOGG. ACCOMPAGNATORE 50%			1	45,00	45,00
IMPORTO DA LIQUIDARE					933,24

DETERMINA

Per i motivi esposti in premessa

- di autorizzare il rimborso/liquidazione della somma di € **933,24 (euro novecentotrentatre/24)**, alla Sig.ra M.F.A., pratica prot. n. PG/2013/24332 del 04/10/2013;
- 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.



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

Amm.vo: M. Porcedda



Il Responsabile del Servizio Affari generali

attesta che la Determinazione
n. 54 del 21 GEN. 2014

è stata pubblicata

nell'Albo pretorio dell'Azienda USL n. 7

a partire dal 21 GEN. 2014 al _____

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



Servizio Affari Generali

Spanta

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

[Handwritten signature]