



Determinazione Dirigenziale del Distretto Sanitario di Carbonia n. **158** del

- 3 FEB. 2014

OGGETTO: L.R. N. 26/91 – Rimborso spese per assistenza extra-regione – Ass.ta J.Y. (Visita del 04/12/2013 e 02/01/2014).

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 P.A.R. per il familiare J.Y., in data 10/12/2013, Prot. n. PG/2013/32076;
- ACQUISITA** agli atti del Servizio la relativa autorizzazione del Funzionario medico rilasciata in data 11/12/2013;
- CONSTATATA** la regolarità della documentazione relativa alle spese di viaggio e della certificazione attestante che la paziente ha fruito di prestazioni sanitarie presso l’Azienda Ospedaliera Careggi di Firenze in data 02/01/2014;
- CONSIDERATO** che in fase di liquidazione della pratica prot. PG/2013/30452 del 26/11/2013 non è stata inserita la diaria forfettaria relativa alla visita specialistica effettuata in data 04/12/13 pari a € 90.00 (euro novanta/00);
- RITENUTO** di dover rimborsare la somma di € **950,36 (novecentocinquanta/36)**, alla Sig.ra P.A.R. per il familiare J.Y., per le spese sostenute in data 04/12/2013 e 02/01/2014, così determinata:

Visita del 04/12/13 e 02/01/2014					
DESCRIZIONE	AEREO/NAVE	TRAM/TRENO	GG	DIARIA	TOTALE
SPESE DI VIAGGIO	380,36	120,00			500,36
SPESE SOGGIORNO ASSISTITO			2	90,00	180,00
SPESE SOGG. ASSISTITO 50%			1	45,00	45,00
SPESE SOGGIORNO ACCOMPAGNATORE			2	90,00	180,00
SPESE SOGG. ACCOMPAGNATORE 50%			1	45,00	45,00
IMPORTO DA LIQUIDARE					950,36

DETERMINA

Per i motivi esposti in premessa

- di autorizzare il rimborso/liquidazione della somma di di € **950,36 (novecentocinquanta/36)**, alla Sig.ra P.A.R. per il familiare J.Y., pratica Prot. n. PG/2013/30452 del 26/11/2013 e PG/2013/32076 del 10/12/13;
- 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. Porcedda



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



REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA

Asi n° 7 Carbonia

Il Responsabile del Servizio Affari Generali,

Attesta che la Determinazione

n. 158 del - 3 FEB. 2014

è stata pubblicata

nell'Albo pretorio dell'Azienda USL n. 7

a partire dal - 3 FEB. 2014

Resterà a disposizione per la consultazione nella sezione

Archivio Determinazioni del sito 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