



Determinazione Dirigenziale del Distretto Sanitario di Carbonia n. *101* del - 6 FEB. 2014

**OGGETTO: L.R. N. 26/91 – Rimborso spese per assistenza extra-regione – Ass.to C.G. (Visita del 21/01/2014).**

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 dal Sig. C.G., registrata al protocollo in data 07/01/2014 al n.PG/2014/136;

**ACQUISITA** agli atti del Servizio la relativa autorizzazione del Funzionario medico rilasciata in data 10/01/2014;

**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 Universitario di Modena in data 21/01/2014;

**RITENUTO** di dover rimborsare la somma di € 256,26 (euro duecentocinquantasei/26), al Sig. C.G. per le spese sostenute in data 21/01/2014, così determinata:

VISITA DEL 21/01/2014					
DESCRIZIONE	AEREO/NAVE	TRAM/TRENO	GG	DIARIA	TOTALE
SPESE DI VIAGGIO	102,76	18,50			121,26
SPESE SOGGIORNO ASSISTITO			1	90,00	90,00
SPESE SOGG. ASSISTITO 50%			1	45,00	45,00
SPESE SOGGIORNO ACCOMPAGNATORE			0	90,00	-
SPESE SOGG. ACCOMPAGNATORE 50%			0	45,00	-
<b>IMPORTO DA LIQUIDARE</b>					<b>256,26</b>

Per i motivi esposti in premessa

- di autorizzare il rimborso/liquidazione della somma di € 256,26 (euro duecentocinquantasei/26), al Sig. C.G., pratica n. PG/2014/136 del 07/01/2014;
- 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. Porcedda*



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





REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA

Asl n° 7 Carbonia

**Il Responsabile del Servizio Affari Generali,**

Attesta che la Determinazione

n. 161 del - 6 FEB. 2014

è stata pubblicata

nell'Albo pretorio dell'Azienda USL n. 7

a partire dal - 6 FEB. 2014

Resterà a disposizione per la consultazione nella sezione  
Archivio Determinazioni del sito [www.aslcarbonia.it](http://www.aslcarbonia.it)



Servizio Affari Generali  
*[Handwritten signature]*

**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]*