



Determinazione Dirigenziale del Distretto Sanitario di Carbonia n. *198* del - 6 FEB. 2014

OGGETTO: L.R. N. 26/91 – Rimborso spese per assistenza extra-regione – Ass.ta P.V. (Ricovero e Riabilitazione dal 11/09/12 al 06/12/12).

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 B.M. per il familiare P.V., in data 27/08/2012 pratica n. 188;
- ACQUISITA** agli atti del Servizio la relativa autorizzazione del Funzionario medico rilasciata in data 06/09/2012;
- CONSTATATA** la regolarità della documentazione relativa alle spese di viaggio e della certificazione attestante che la paziente ha fruito di prestazioni sanitarie presso l’Ospedale San Giuseppe di Milano dal 11/09/12 al 06/12/12;
- RITENUTO** di dover rimborsare la somma di € **14.855,30** (euro **quattordicimilaottococinquantacinque/30**) alla Sig.ra P.V., per le spese sostenute dal 11/09/12 al 06/12/12, così determinata:

Ricov. Dal 11/09/12 al 16/09/12- Riabil. Dal 17/09/12 al 05/11/12 Ricov. Dal 06/11/12 al 07/11/12-Riabil. Dal 12/11/12 al 06/12/12					
DESCRIZIONE	AEREO/NAVE	TRAM/TRENO	GG	DIARIA	TOTALE
SPESE DI VIAGGIO	365,30				365,30
SPESE SOGGIORNO ASSISTITO			81	90,00	7.290,00
SPESE SOGG. ASSISTITO 50%			1	45,00	45,00
SPESE SOGGIORNO ACCOMPAGNATORE			79	90,00	7.110,00
SPESE SOGG. ACCOMPAGNATORE 50%			1	45,00	45,00
IMPORTO DA LIQUIDARE					14.855,30

DETERMINA

Per i motivi esposti in premessa

- Di autorizzare il rimborso/liquidazione della somma di € **14.855,30** (euro **quattordicimilaottococinquantacinque/30**), alla Sig.ra P.V., pratica n.188 del 27/08/2012;
- di demandare al Capo servizio bilancio/contabilità il provvedimento di pagamento dell’importo autorizzato tramite c/c 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. Grassu



REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA

Asl n° 7 Carbonia

Il Responsabile del Servizio Affari Generali,

Attesta che la Determinazione
n. 198 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



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