



Determinazione Dirigenziale del Distretto Sanitario di Carbonia n. 205 del - 6 FEB. 2014

OGGETTO: L.R. N. 26/91 – Rimborso spese per assistenza extra-regione – Ass.to S.M. (Visite 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 dalla Sig.ra S.M., in data 16/01/2014, prot. n. PG/2014/1049;

ACQUISITA agli atti del Servizio la relativa autorizzazione del Funzionario medico rilasciata in data 17/01/2014;

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 Europeo di Oncologia di Milano in data 21/01/2014;

RITENUTO di dover rimborsare la somma di € 603,24 (euro seicentotre/24), alla Sig.ra S.M. per le spese sostenute in data 21/01/2014, così determinata:

| DESCRIZIONE | AEREO/NAVE | TRAM/TRENO | GG | DIARIA | TOTALE |
|--------------------------------|------------|------------|----|--------|---------------|
| SPESE DI VIAGGIO | 333,24 | | | | 333,24 |
| SPESE SOGGIORNO ASSISTITO | | | 1 | 90,00 | 90,00 |
| SPESE SOGG. ASSISTITO 50% | | | 1 | 45,00 | 45,00 |
| SPESE SOGGIORNO ACCOMPAGNATORE | | | 1 | 90,00 | 90,00 |
| SPESE SOGG. ACCOMPAGNATORE 50% | | | 1 | 45,00 | 45,00 |
| IMPORTO DA LIQUIDARE | | | | | 603,24 |

DETERMINA

Per i motivi esposti in premessa

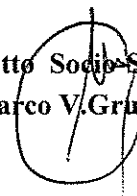
- di autorizzare il rimborso/liquidazione della somma di € 603,24 (euro seicentotre/24), alla Sig.ra S.M., pratica prot. n.PG/2014/1049 del 16/01/2014;
- di demandare al Capo servizio bilancio/contabilità il provvedimento di pagamento dell’importo autorizzato tramite Conto Corrente Bancario tratto sul 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



Direttore del Distretto Socio-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. 205 del - 6 FEB. 2014

è stata pubblicata

nell'Albo pretorio dell'Azienda USL n. 7

- 6 FEB. 2014

a partire dal

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