



Determinazione Dirigenziale del Distretto Socio Sanitario di Iglesias

- 6 FEB. 2014

N° 24 del _____

Oggetto: **Rimborso spese per assistenza extra Regione Sig.ra S. A. M.
(visita Italia)**

Il Responsabile del Servizio Assistenza Ospedaliera extra Regione con sede in Iglesias,

vista la Legge Regionale n.26/91 disciplinante l'assistenza sanitaria extra regione

acquisita agli atti del Servizio di Assistenza Ospedaliera extra Regione la richiesta presentata dalla Sig.ra S.A.M. registrata al protocollo interno in data 19.12.2013 al n. 168 di repertorio

acquisita agli atti del Servizio proponente la relativa autorizzazione del Funzionario medico rilasciata in data 20.12.2013

constatata la regolarità della documentazione relativamente alle spese di viaggio, e della certificazione attestante che il paziente ha fruito di prestazioni sanitarie presso l'Istituto Europeo di Oncologia di Milano dal 13.01.2014 al 17.01.2014

ritenuto opportuno procedere alla liquidazione della somma complessiva di €. 1.116,24 così determinata:

spese di viaggio	= €	306,24
spese soggiorno assistito (n. gg. 4+1/2 x € 90,00)	= €	405,00
spese soggiorno 1° accompagnatore (n. gg. 4+1/2 x € 90,00)	= €	405,00
spese soggiorno 2° accompagnatore (n. gg. / x € 90,00)	= €	/
spese sanitarie	= €	/

PROPONE

- l'adozione della presente determinazione correlata al rimborso/liquidazione della somma di €. 1.116,24 alla Sig.ra S.A.M.

- 6 FEB. 2014

IL DIRETTORE DEL DISTRETTO

PRESO ATTO dell'istruttoria svolta dal Responsabile del servizio Assistenza Ospedaliera intra extra regione;

VISTE le deliberazioni del Direttore Generale dell'Azienda, n° 265 del 09.02.2006, n° 189 del 28.02.2007 e successive integrazioni, con le quali viene conferita la delega per l'adozione del presente atto

Su conforme proposta

DETERMINA

per i motivi esposti in premessa:

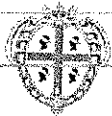
- di autorizzare il rimborso/liquidazione di €. **1.116,24 (millecentosedici/24)** alla Sig.ra S.A.M., pratica n. 168 del 19.12.2013;
- di demandare al **capo servizio bilancio / contabilità** il provvedimento di pagamento dell'importo autorizzato tramite accredito su c/c bancario tratto sul **tesoriere aziendale**;
- di imputare l'importo sopra indicato sul conto codice **0505010101** del vigente **piano dei conti aziendale** per il centro di rilevazione **10420101 "Distretto di Iglesias"**

IL DIRETTORE
Del Distretto di Iglesias
(Dr. Marco Sulcis)

RESP.LE ASS.ZA EXTRA REGIONE
(Dr. Marco Vinicio Grusso)



L'ASSISTENTE AMMINISTRATIVO
(Sig.ra Rosetta Tocco)



REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA

Asl n° 7 Carbonia

Il Responsabile del Servizio Affari Generali,

Attesta che la Determinazione 6 FEB. 2014

n. 24 del _____

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

[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]