1 1 FEB. 2014

Determinazione Dirigenziale del Distretto Sanitario di Carbonia n. del

OGGETTO: L.R. N. 26/91 - Rimborso spese per assistenza extra-regione - Ass.to C.G. (Visita del 22/01/2014),

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 generale in data 08/01/2014 al n. PG/2014/255:

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 Azienda Ospedaliera Le Molinette di Torino in data 22/01/2014;

RITENUTO

di dover rimborsare la somma di € 659,98 (euro seicentocinquantanove/98), al Sig. C_eG. per le spese sostenute in data 22/01/2014, così determinata:

	IMPORTO DA LIQUIDARE				659,98
SPESE SOGG. ACCOMPAGNATORE 50%			1	45,00	45,00
SPESE SOGGIORNO ACCOMPAGNATORE			1	90,00	90,00
SPESE SOGG. ASSISTITO 50%			1	45,00	45,00
SPESE SOGGIORNO ASSISTITO			1	90,00	90,00
SPESE DI VIAGGIO	326,88	63,10			389,98
DESCRIZIONE	AEREO/NAVE	TRAM/TRENO	GG	DIARIA	TOTALE

DETERMINA

Per i motivi esposti in premessa

di autorizzare il rimborso/liquidazione della somma di € 659,98 (euro seicentocinquantanove/98), al Sig. C.G., pratica prot. n. PG/20143/255 del 10/01/2014;

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. Pordedo

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

Il Responsabile del Servizio Affari generali

attesta che la Determinazione

è stata pubblicata

nell'Albo pretorio dell'Azienda USL n. 7

1 1 FEB. 2014 a partire dal

Resterà a disposizione per la consultazione nella sezione Archivio Determinazioni del sito www.alscarbonia.it

Servizio Affari Generali

SERVIZIO BILANCIO

VISTO

Ai sensi del Regolantento di cui alle delibere
n.265/2006 n. 189/2007, n. 414/2007 e n. 1160/C/2010