



26 MAR 2014

Determinazione Dirigenziale del Distretto Sanitario di Carbonia n. **538** del

OGGETTO: L.R. N. 26/91 – Rimborso spese per assistenza extra-regione – Ass.ta F.S.S.
(Ricovero dal 16/02/2014 al 25/02/2014).

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. F.G. per il familiare F.S.S., registrata al protocollo in data 28/01/2014, al n. PG/2014/2069;

ACQUISITA agli atti del Servizio la relativa autorizzazione del Funzionario medico rilasciata in data 28/01/2014;

CONSTATATA la regolarità della documentazione relativa alle spese di viaggio e della certificazione attestante che la paziente ha fruito di prestazioni sanitarie presso l'Ospedale Sant'Orsola Malpighi di Bologna dal 16/02/2014 al 25/02/2014;

RITENUTO di dover rimborsare la somma di € 1.665,00 (euro milleseicentosessantacinque/00), al Sig. F.G. per il familiare F.S.S., per le spese sostenute dal 16/02/2014 al 25/02/2014, così determinata:

DESCRIZIONE	AEREO/NAVE	TRAM/TRENO	GG	DIARIA	TOTALE
SPESE DI VIAGGIO	450,00				450,00
SPESE SOGGIORNO ASSISTITO			0	90,00	-
SPESE SOGG. ASSISTITO 50%			1	45,00	45,00
SPESE SOGGIORNO ACCOMPAGNATORE			3	90,00	270,00
SPESE SOGG. ACCOMPAGNATORE 50%			1	45,00	45,00
SPESE SOGG. 2° ACCOMPAGNATORE			9	90,00	810,00
SPESE SOGG. 2° ACCOMPAGNATORE 50%			1	45,00	45,00
IMPORTO DA LIQUIDARE					1.665,00

DETERMINA

Per i motivi esposti in premessa

- di autorizzare il rimborso/liquidazione della somma di € 1.665,00 (euro milleseicentosessantacinque/00), al Sig. F.G. per il familiare F.S.S., pratica n. Prot. PG/2014/2069 del 28/01/2014;
- 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
Amm.vo: L. Scanu



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



Il Responsabile del Servizio Affari generali

attesta che la Determinazione

n. 538 del 26 MAR 2014

è stata pubblicata

nell'Albo pretorio dell'Azienda USL n. 7
26 MAR 2014

a partire dal _____

Resterà in pubblicazione per la consultazione nella sezione
Archivio Determinazioni del sito www.aslcarbonia.it



Servizio Affari Generali
Parisi

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