



**Determinazione Dirigenziale del Distretto Sanitario di Carbonia n. 585 del 26 MAR 2014**

**OGGETTO:** L.R. N. 26/91 – Rimborso spese per assistenza extra-regione – Ass.to P.D. (Visita del 07/03/2014).

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 P.I. per il familiare P.D., in data 24/02/2014, Prot. n. PG/2014/4674;

**ACQUISITA** agli atti del Servizio la relativa autorizzazione del Funzionario medico rilasciata in data 25/02/2014;

**CONSTATATA** la regolarità della documentazione relativa alle spese di viaggio e della certificazione attestante che il paziente ha fruito di prestazioni sanitarie presso l’Istituto Gaslini di Genova in data 07/03/2014;

**RITENUTO** di dover rimborsare la somma di € 526,22 (euro cinquecentoventisei/22), alla Sig.ra P.I. per il familiare P.D., per le spese sostenute in data 07/03/2014, così determinata:

DESCRIZIONE	AEREO/NAVE	TRAM/TRENO	GG	DIARIA	TOTALE
SPESE DI VIAGGIO	391,22				391,22
SPESE SOGGIORNO ASSISTITO			0	90,00	-
SPESE SOGG. ASSISTITO 50%			1	45,00	45,00
SPESE SOGGIORNO ACCOMPAGNATORE			0	90,00	-
SPESE SOGG. ACCOMPAGNATORE 50%			1	45,00	45,00
SPESE SOGG. 2° ACCOMPAGNATORE			0	90,00	-
SPESE SOGG. 2° ACCOMPAGNATORE 50%			1	45,00	45,00
<b>IMPORTO DA LIQUIDARE</b>					<b>526,22</b>

**DETERMINA**

Per i motivi esposti in premessa

- di autorizzare il rimborso/liquidazione della somma di € 526,22 (euro cinquecentoventisei/22), alla Sig.ra P.I. per il familiare P.D., pratica n. Prot. n. PG/2014/4674 del 24/02/2014;
- 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.



Il Direttore del Distretto Socio-Sanitario Carbonia

Dr. Marco V. Grussu

Amm.vo: M. Porcedda  
Amm.vo: L. Scanu



Il Responsabile del Servizio Affari generali

attesta che la Determinazione

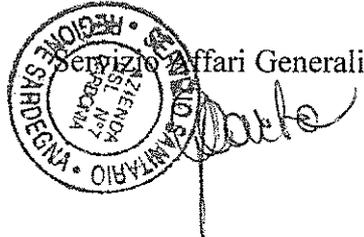
n. 535 del 26 MAR 2014

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](http://www.aslcarbonia.it)



**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