



134

28 APR. 2014

Determinazione Dirigenziale del Distretto Sanitario di Carbonia n. del

OGGETTO: L.R. N. 26/91 – - Rimborso spese viaggio per assistenza extra-regione – Ass.ta A.A. (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 dalla Sig.ra A.A., registrata in data 20/01/2014 prot. n. PG/2014/1241;

ACQUISITA agli atti del Servizio la relativa autorizzazione del Funzionario medico rilasciata in data 20/01/2014;

CONSTATATA la regolarità della documentazione relativa alle spese di viaggio e della certificazione attestante che la paziente ha fruito di prestazioni sanitarie presso l'Azienda Ospedaliera Universitaria Careggi di Firenze in data 22/01/2014;

RITENUTO di dover rimborsare la somma di € 553,94 (euro cinquecentocinquantaquattro/94), alla Sig.ra A.A. per le spese di viaggio sostenute in data 22/01/2014, così determinata:

DESCRIZIONE	AEREO/NAVE	TRAM/TRENO	GG	DIARIA	TOTALE
SPESE DI VIAGGIO	283,94				283,94
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					553,94

DETERMINA

Per i motivi esposti in premessa

- di autorizzare il rimborso/liquidazione della somma di € 553,94 (euro cinquecentocinquantaquattro/94), alla Sig.ra A.A., pratica Prot. n. PG/2014/1241 del 20/01/2014;
- 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.

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

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





REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA
ASL n. 7 Carbonia

Il Responsabile del Servizio Affari generali

attesta che la Determinazione

n. 734 del ~~29~~ APR. 2014

è stata pubblicata

nell'Albo pretorio dell'Azienda USL n. 7

a partire dal 29 APR. 2014

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



Servizio Affari Generali

parte

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

[Signature]