



Determinazione Dirigenziale del Distretto Socio Sanitario di Iglesias

N° 800 del 7 MAG. 2014

**Oggetto: Rimborso spese per assistenza extra Regione Sig.ra V.G.A.M.  
(ricovero 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 V.G.A.M. registrata al protocollo interno in data 17.03.2014 al n. 36 di repertorio
- acquisita** agli atti del Servizio proponente la relativa autorizzazione del Funzionario medico rilasciata in data 20.03.2014
- constatata** la regolarità della documentazione relativamente alle spese di viaggio, e della certificazione attestante che il paziente ha fruito di prestazioni sanitarie presso l'Ospedale San Camillo di Trento dal 24.03.2014 al 29.03.2014
- ritenuto** opportuno procedere alla liquidazione della somma complessiva di €. 1.030,90 così determinata:
- |  |    |        |
|--|----|--------|
| spese di viaggio   | =€ | 355,90 |
| spese soggiorno assistito (n. gg. 1 x € 90,00)=€             |    | 90,00  |
| spese soggiorno 1° accompagnatore (n. gg. 6+1/2 x € 90,00)=€ |    | 585,00 |
| spese soggiorno 2° accompagnatore (n. gg. / x € 90,00)=€     |    | /      |
| spese sanitarie  | =€ | /      |

**PROPONE**

- l'adozione della presente determinazione correlata al rimborso/liquidazione della somma di €. 1.030,90 alla Sig.ra V.G.A.M.

- 7 MAG. 2014

## IL DIRETTORE DEL DISTRETTO

**PRESO ATTO** dell'istruttoria svolta dal Responsabile del servizio Assistenza Ospedaliera 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 € **1.030,90 (milletrenta/90)** alla Sig.ra V.G.A.M., pratica n. 36 del 17.03.2014;
- di demandare al **capo servizio bilancio / contabilità** il provvedimento di pagamento dell'importo autorizzato tramite accredito su c/c postale 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)**

**IL RESP.LE ASS.ZA EXTRA REGIONE**  
**(Dr. Marco Vinicio Grussu)**



**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  
n. 800 del 7 MAG. 2014

è stata pubblicata

nell'Albo pretorio dell'Azienda USL n. 7  
a partire dal 7 MAG. 2014

Resterà a disposizione per la consultazione nella sezione  
Archivio Determinazioni del sito [www.aslcarbonia.it](http://www.aslcarbonia.it)



Servizio Affari Generali

**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