



Determinazione Dirigenziale del Distretto Sanitario di Carbonia n.

918

del 26 MAG. 2014

**OGGETTO: L.R. N. 26/91 – Rimborso spese per assistenza extra-regione – Ass.ta B.A. (D.H. del 30/04/2014).**

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 C.T. per il familiare B.A., registrata in data 11/04/2014 al n. PG/2014/10525;

**ACQUISITA** agli atti del Servizio la relativa autorizzazione del Funzionario medico rilasciata in data 14/04/2014;

**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 B.Gesù di Roma in data 30/04/2014;

**RITENUTO** di dover rimborsare la somma di € 557,00 (euro cinquecentocinquantesette/00), alla Sig.ra C.T. per il familiare B.A., per le spese sostenute in data 30/04/2014, così determinata:

DESCRIZIONE	AEREO/NAVE	TRAM/TRENO	GG	DIARIA	TOTALE
SPESE DI VIAGGIO	287,00				287,00
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
<b>IMPORTO DA LIQUIDARE</b>					<b>557,00</b>

**DETERMINA**

Per i motivi esposti in premessa

- di autorizzare il rimborso/liquidazione della somma di € 557,00 (euro cinquecentocinquantesette/00), alla Sig.ra C.T. per il familiare B.A., pratica prot. n. PG/2014/10525 del 11/04/2014;
- 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: L. Scanu



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



REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA

Asl n° 7 Carbonia

**Il Responsabile del Servizio Affari Generali,**

Attesta che la Determinazione

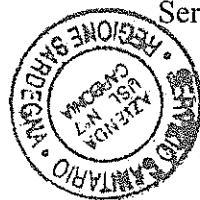
n. 918 del 26 MAG. 2014

è stata pubblicata

nell'Albo pretorio dell'Azienda USL n. 7

a partire dal 26 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

n.. 1160/C/2010 e n. 753/2014

