



- 3 GIU. 2014

Determinazione Dirigenziale del Distretto Sanitario di Carbonia n. *1016* del

OGGETTO: L.R. N. 26/91 – Rimborso spese per assistenza extra-regione – Ass.ta F.D. (Visita del 20/05/2014).

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 F.D., registrata in data 07/05/2014 al n. PG/2014/13797;
- ACQUISITA** agli atti del Servizio la relativa autorizzazione del Funzionario medico rilasciata in data 08/05/2014;
- 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 di Bologna in data 20/05/2014;
- RITENUTO** di dover rimborsare la somma di € 372,32 (euro trecentosettantadue/32), alla Sig.ra F.D. quale conguaglio risultante tra la somma spettante e la somma erogata in sede di anticipazione con lettera del 09/05/2014, così determinata:

DESCRIZIONE	AEREO/NAVE	TRAM/TRENO	GG	DIARIA	TOTALE
SPESE DI VIAGGIO	347,32	12,00			359,32
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
ANTICIPAZIONE SPESE DI VIAGGIO	- 257,00				- 257,00
IMPORTO DA LIQUIDARE					372,32

DETERMINA

Per i motivi esposti in premessa

- di autorizzare il rimborso/liquidazione della somma di € 372,32 (euro trecentosettantadue/32), alla Sig.ra F.D., pratica del 07/05/2014 prot. n. PG/2014/13797;
- 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 I. Scanu



REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA

Asl n° 7 Carbonia

Il Responsabile del Servizio Affari Generali,

Attesta che la Determinazione
n. 1016 del - 3 GIU. 2014

è stata pubblicata

nell'Albo pretorio dell'Azienda USL n. 7

- 3 GIU. 2014

a partire dal _____

Resterà a disposizione per la consultazione nella sezione

Archivio Determinazioni del sito www.aslcarbonia.it



Servizio Affari Generali

[Handwritten signature]

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

[Handwritten signature]