



Determinazione Dirigenziale del Distretto Sanitario di Carbonia n. 1104 del 27 GIU. 2014

OGGETTO: L.R. N. 26/91 – Rimborso spese per assistenza extra-regione – Ass.ta T.S.M (DH del 10 e 11/06/2014).

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.L. per il familiare T.S.M. in data 26/06/2014, Prot. n. PG/2014/15553;
- ACQUISITA** agli atti del Servizio la relativa autorizzazione del Funzionario medico rilasciata in data 29/05/2014;
- CONSTATATA** la regolarità della documentazione relativa alle spese di viaggio e della certificazione attestante che la paziente ha fruito di prestazioni sanitarie presso l'Istituto G. Gaslini di Genova in data 10 e 11/06/2014;
- RITENUTO** di dover rimborsare la somma di € 572,82 (euro cinquecentosettantadue/82), alla Sig.ra C.L. per il familiare T.S.M., quale conguaglio risultante tra la somma spettante e la somma erogata in sede di anticipazione con lettera del 29/05/2014, così determinata:

DESCRIZIONE	AEREO/NAVE	TRAM/TRENO	GG	DIARIA	TOTALE
SPESE DI VIAGGIO	324,82	88,00			412,82
SPESE SOGGIORNO ASSISTITO			2	90,00	180,00
SPESE SOGG. ASSISTITO 50%			1	45,00	45,00
SPESE SOGGIORNO ACCOMPAGNATORE			2	90,00	180,00
SPESE SOGG. ACCOMPAGNATORE 50%			1	45,00	45,00
ANTICIPAZIONE SPESE VIAGGIO	- 290,00				- 290,00
IMPORTO DA LIQUIDARE					572,82

DETERMINA

Per i motivi esposti in premessa

- di autorizzare il rimborso/liquidazione della somma di € 572,82 (euro cinquecentosettantadue/82), alla Sig.ra C.L. per il familiare T.S.M., pratica Prot. n. PG/2014/15553 del 26/05/2014;
- 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: M. Porcedda
Amm.vo: L.Scnu



Il Direttore del Distretto Socio-Sanitario Carbonia

Dr. Marco V. Grussu



Il Responsabile del Servizio Affari generali

Attesta che la Determinazione
n. 1164 del 27 GIU. 2014

è stata pubblicata

nell'Albo pretorio dell'Azienda USL n. 7

a partire dal 27 GIU. 2014

Resterà a disposizione per la consultazione nella sezione
Archivio Determinazioni del sito 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