



Determinazione Dirigenziale del Distretto Socio Sanitario di Iglesias

N° 1280 del 2 LUG. 2014

Oggetto: **Rimborso spese per assistenza extra Regione Sig. Z.E.**  
**(visita 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 dal Sig. Z.E. registrata al protocollo interno in data 29.05.2014 al n. 65 di repertorio
- acquisita** agli atti del Servizio proponente la relativa autorizzazione del Funzionario medico rilasciata in data 03.06.2014
- constatata** la regolarità della documentazione relativamente alle spese di viaggio, e della certificazione attestante che il paziente ha fruito di prestazioni sanitarie presso il Policlinico S. Matteo di Pavia in data 17.06.2014
- ritenuto** opportuno procedere alla liquidazione della somma complessiva di €. 708,96 così determinata:

spese di viaggio	=€	438,96
spese soggiorno assistito (n. gg. 1+1/2 x € 90,00)	=€	135,00
spese soggiorno 1° accompagnatore (n. gg. 1+1/2 x € 90,00)	=€	135,00
spese soggiorno 2° accompagnatore (n. gg. / x € 90,00)	=€	/
spese sanitarie	=€	/

PROPONE

- l'adozione della presente determinazione correlata al rimborso/liquidazione della somma di €. 708,96 al Sig. Z.E.

- 2 LUG. 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 **€ 708,96 (settecentotto/96)** al Sig. Z.E., pratica n. 65 del 29.05.2014;
- di demandare al **capo servizio bilancio / contabilità** il provvedimento di pagamento dell'importo autorizzato tramite accredito su c/c bancario 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 RESPONSABILE ASSISTENZA EXTRA REGIONE**  
(Dr. Marco Vinicio Grussu)

A handwritten signature in black ink, enclosed within a hand-drawn oval.

**L'ASSISTENTE AMMINISTRATIVO**  
(Sig.ra Rosetta Tocco)

A handwritten signature in black ink.



REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA  
Asl n° 7 Carbonia

**Il Responsabile del Servizio Affari Generali**

Attesta che la Determinazione

n. 1280 del 2 LUG 2014

è stata pubblicata

nell'Albo pretorio dell'Azienda USL n. 7

a partire dal \_\_\_\_\_

Resterà a disposizione per la consultazione nella sezione 2 LUG 2014

Archivio Determinazioni del sito [www.aslcarbonia.it](http://www.aslcarbonia.it)



Servizio Affari Generali

*Paolo*

**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

\_\_\_\_\_