



Determinazione Dirigenziale del Distretto Sanitario di Carbonia n. *1313* del

17 LUG. 2014

OGGETTO: L.R. N. 26/91 – Rimborso spese per assistenza extra-regione – Ass.ta N.J. (Visita del 25/06/2014).

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 dal Sig. N.R. per il familiare N.J., registrata al protocollo in data 20/06/2014, al n. PG/2014/17772;

ACQUISITA agli atti del Servizio la relativa autorizzazione del Funzionario medico rilasciata in data 23/06/2014;

CONSTATATA la regolarità della documentazione relativa alle spese di viaggio e della certificazione attestante che la paziente ha fruito di prestazioni sanitarie presso l'Azienda Ospedaliera Universitaria Meyer di Firenze in data 25/06/2014;

RITENUTO di dover rimborsare la somma di € 878,76 (euro ottocentottantotto/76), al Sig. N.R. per il familiare N.J., per le spese sostenute in data 25/06/2014, così determinata:

DESCRIZIONE	AEREO/NAVE	TRAM/TRENO	GG	DIARIA	TOTALE
SPESE DI VIAGGIO	473,76				473,76
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
SPESE SOGG. 2° ACCOMPAGNATORE			1	90,00	90,00
SPESE SOGG. 2° ACCOMPAGNATORE 50%			1	45,00	45,00
IMPORTO DA LIQUIDARE					878,76

DETERMINA

Per i motivi esposti in premessa

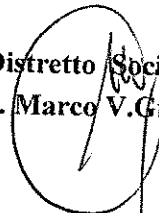
- di autorizzare il rimborso/liquidazione della somma di € 878,76 (euro ottocentottantotto/76), al Sig. N.R. per il familiare N.J., pratica n. Prot. PG/2014/17772 del 20/06/2014;
- di demandare al Capo servizio bilancio/contabilità il provvedimento di pagamento dell'importo autorizzato tramite Assegno Circolare Non Trasferibile 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. Scanu



Il Direttore del Distretto Socio-Sanitario Carbonia

Dr. Marco V. Grusso





Il Responsabile del Servizio Affari generali

Attesta che la Determinazione
n. 1383 del 17 LUG. 2014

è stata pubblicata

nell'Albo pretorio dell'Azienda USL n. 7

a partire dal 17 LUG. 2014

Resterà a disposizione per la consultazione nella sezione
Archivio Determinazioni del sito www.aslcarbonia.it

Servizio Affari Generali



Flauto

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

[Signature]