REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA
ASL n.7 Carbonia

Determinazione Dirigenziale del Distretto Sanitario di Carbonia n. 1401 del 22 LUG. 2014

OGGETTO: **L.R. N. 26/91 – Rimborso spese per assistenza extra-regione – Ass.ta C.M. (Visita del 03/07/2014).**

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 M.S. per il familiare C.M., in data 25/06/2014 Prot. n. PG/2014/18173;

ACQUISITA agli atti del Servizio la relativa autorizzazione del Funzionario medico rilasciata in data 26/06/2014;

CONSTATATA la regolarità della documentazione relativa alle spese di viaggio e della certificazione attestante che la paziente ha fruito di prestazioni sanitarie presso l'Istituto Ortopedico Rizzoli di Bologna in data 03/07/2014;

RITENUTO di dover rimborsare la somma di **€ 949,96 (euro novecentoquarantanove/96)**, alla Sig.ra M.S. per il familiare C.M., per le spese sostenute in data 03/07/2014, così determinata:

DESCRIZIONE	AEREO/NAVE	TRAM/TRENO	GG	DIARIA	TOTALE
SPESE DI VIAGGIO	544,96				544,96
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				**949,96**

DETERMINA

Per i motivi esposti in premessa

- di autorizzare il rimborso/liquidazione della somma di **€ 949,96 (euro novecentoquarantanove/96)**, alla Sig.ra M.S. per il familiare C.M., pratica Prot. n. PG/2014/18173 del 25/06/2014;
- 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 Scanu

Il Direttore del Distretto Socio-Sanitario Carbonia
Dr. Marco V.Grussu

REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA
ASL n. 7 Carbonia

Il Responsabile del Servizio Affari generali

Attesta che la Determinazione

n. 1401 del 22 LUG. 2014

è stata pubblicata

nell'Albo pretorio dell'Azienda USL n. 7

a partire dal 22 LUG. 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