

Determinazione Dirigenziale del Distretto Sanitario di Carbonia n. 1485 del 29 LU 6 2014

OGGETTO: L.R. N. 26/91 – Rimborso spese per assistenza extra-regione – Ass.ta M.P. (Visite del 15/07/2014 e 16/07/2014).

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.P. in data 13/06/2014, Prot. n. PG/2014/17165;

ACQUISITA

agli atti del Servizio la relativa autorizzazione del Funzionario medico rilasciata in data

16/06/2014;

CONSTATATA

la regolarità della documentazione relativa alle spese di viaggio e della certificazione

attestante che la paziente ha fruito di prestazioni sanitarie presso il Policlinico

Universitario A. Gemelli di Roma nei giorni 15/07/2014 e 16/07/2014;

RITENUTO

di dover rimborsare la somma di € 389,50 (euro trecentoottantanove/50), alla Sig.ra M.P. per le spese sostenute nei giorni 15/07/2014 e 16/07/2014, così determinata:

	IMPORTO DA LIQUIDARE				389,50
SPESE SOGG. ACCOMPAGNATORE 50%			0	45,00	
SPESE SOGGIORNO ACCOMPAGNATORE			0	90,00	-
SPESE SOGG. ASSISTITO 50%			1	45,00	45,00
SPESE SOGGIORNO ASSISTITO			2	90,00	180,00
SPESE DI VIAGGIO	149,00	15,50			164,50
DESCRIZIONE	AEREO/NAVE	TRAM/TRENO	GG	DIARIA	TOTALE

DETERMINA

Per i motivi esposti in premessa

- di autorizzare il rimborso/liquidazione della somma di € 389,50 (euro trecentoottantanove/50), alla Sig.ra M.P., pratica prot. n. PG/2014/17165 del 13/06/2014;
- 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.

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

Amm.vo: Loscanu



Il Responsabile del Servizio Affari generali

Attesta che la Determinazione

n. 1685 del 29 LU6 2014

è stata pubblicata

nell'Albo pretorio dell'Azienda USL n. 7

a partire dal <u>2 9 LUG 2014</u>

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

SERVIŽIO BILANCIO VISTO:

Ai sensi del Regolamento di cui alle delibere n 265/2006 n. 189/2007, n. 414/2007