



Determinazione Dirigenziale del Distretto Sanitario di Carbonia n. 1518 del 06 AGO 2014

**OGGETTO: L.R. N. 26/91 – Rimborso spese per assistenza extra-regione – Ass.ta S.M.
(Visita del 25/07/2014).**

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 S.M., in data 23/07/2014, Prot. n. PG/2014/20423;
- ACQUISITA** agli atti del Servizio la relativa autorizzazione del Funzionario medico rilasciata in data 24/07/2014;
- CONSTATATA** la regolarità della documentazione relativa alle spese di viaggio e della certificazione attestante che la paziente ha fruito di prestazioni sanitarie presso la Fondazione IRCCS Istituto Nazionale dei Tumori di Milano in data 25/07/2014;
- RITENUTO** di dover rimborsare la somma di € 398.84 (euro trecentonovantotto/84), alla Sig.ra S.M. per le spese sostenute in data 25/07/2014, così determinata:

| DESCRIZIONE | AEREO/NAVE | TRAM/TRENO | GG | DIARIA | TOTALE |
|--------------------------------|------------|------------|----|--------|---------------|
| SPESE DI VIAGGIO | 308,84 | | | | 308,84 |
| SPESE SOGGIORNO ASSISTITO | | | 0 | 90,00 | - |
| SPESE SOGG. ASSISTITO 50% | | | 1 | 45,00 | 45,00 |
| SPESE SOGGIORNO ACCOMPAGNATORE | | | 0 | 90,00 | - |
| SPESE SOGG. ACCOMPAGNATORE 50% | | | 1 | 45,00 | 45,00 |
| IMPORTO DA LIQUIDARE | | | | | 398,84 |

DETERMINA

Per i motivi esposti in premessa

- di autorizzare il rimborso/liquidazione della somma di € 398.84 (euro trecentonovantotto/84), alla Sig.ra S.M., pratica Prot. n. PG/2014/20423 del 23/07/2014;
- di demandare al Capo servizio bilancio/contabilità il provvedimento di pagamento dell'importo autorizzato tramite Conto Corrente Postale 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

Il Direttore del Distretto Socio-Sanitario Carbonia



Dr. Marco V. Grusso



Il Responsabile del Servizio Affari generali

Attesta che la Determinazione

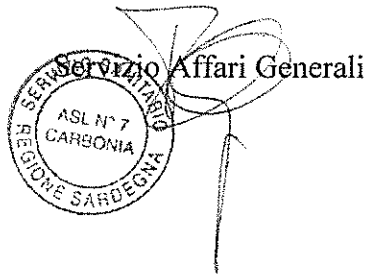
n. 1512 del 06 AGO 2014

è stata pubblicata

nell'Albo pretorio dell'Azienda USL n. 7

a partire dal 07 AGO 2014

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



**SERVIZIO BILANCIO
VISTO**

Ai sensi del Regolamento di cui alle delibere
n. 265/2006 n. 189/2007, n. 414/2007
n. 160/C/2010 e n. 753/2014