



Determinazione Dirigenziale del Distretto Sanitario di Carbonia n. 1513 del 06 AGO 2014

**OGGETTO: L.R. N. 26/91 – Rimborso spese per assistenza extra-regione – Ass.to P.S. (Ricovero dal 23/07/2014 al 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 dal Sig.P.S., registrata al protocollo generale in data 13/05/2014 al n. PG/2014/14335;
- ACQUISITA** agli atti del Servizio la relativa autorizzazione del Funzionario medico rilasciata in data 13/05/2014;
- CONSTATATA** la regolarità della documentazione relativa alle spese di viaggio e della certificazione attestante che il paziente ha fruito di prestazioni sanitarie presso l’Istituto Humanitas di Rozzano – Mi- dal 23/07/2014 al 25/07/2014;
- RITENUTO** di dover rimborsare la somma di € 618,84 (euro seicentodiciotto/84), al Sig. P.S. per le spese sostenute dal 23/07/2014 al 25/07/2014, così determinata:

| DESCRIZIONE                    | AEREO/NAVE | TRAM/TRENO | GG | DIARIA | TOTALE        |
|--------------------------------|------------|------------|----|--------|---------------|
| SPESE DI VIAGGIO               | 348,84     |            |    |        | 348,84        |
| SPESE SOGGIORNO ASSISTITO      |            |            | 0  | 90,00  | -             |
| SPESE SOGG. ASSISTITO 50%      |            |            | 1  | 45,00  | 45,00         |
| SPESE SOGGIORNO ACCOMPAGNATORE |            |            | 2  | 90,00  | 180,00        |
| SPESE SOGG. ACCOMPAGNATORE 50% |            |            | 1  | 45,00  | 45,00         |
| <b>IMPORTO DA LIQUIDARE</b>    |            |            |    |        | <b>618,84</b> |

**DETERMINA**

Per i motivi esposti in premessa

- di autorizzare il rimborso/liquidazione della somma di € 618,84 (euro seicentodiciotto/84), al Sig. P.S., pratica prot. n. PG/2014/14335 del 13/05/2014;
- 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: M. Porcedda

Il Direttore del Distretto Socio-Sanitario Carbonia

Dr. Marco V. Grusso





REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA

Asl n° 7 Carbonia

**Il Responsabile del Servizio Affari Generali,**

Attesta che la Determinazione

n. 1513 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](http://www.aslcarbonia.it)



## 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