



Determinazione Dirigenziale del Distretto Sanitario di Carbonia n. 1520 del 06 AGO 2014

OGGETTO: L.R. N. 26/91 – Rimborso spese per assistenza extra-regione – Ass.to S.B.T. (D.H. dal 23/07/ 2014 al 25/07/14)

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. S.L. per il familiare S.B.T., in data 17.07.2014, pratica Prot. n. PG/2014/19922;

ACQUISITA agli atti del Servizio la relativa autorizzazione del Funzionario medico rilasciata in data 18/07/2014;

CONSTATATA la regolarità della documentazione relativa alle spese di viaggio e della certificazione attestante che il paziente ha fruito di prestazioni sanitarie presso l’Ospedale Maggiore Bellaria di Bologna dal 23/07/2014 al 25/07/2014;

RITENUTO di dover rimborsare la somma di € 821,24 (euro ottocentoventuno/24), al Sig. S.B.T. 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	371,24				371,24
SPESE SOGGIORNO ASSISTITO			2	90,00	180,00
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
IMPORTO DA LIQUIDARE					821,24

DETERMINA

Per i motivi esposti in premessa

- di autorizzare il rimborso/liquidazione della somma di € 821,24 (euro ottocentoventuno/24), al Sig. S.B.T., pratica prot. n. PG/2014/19922 del 17/07/2014;
- 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

Il Direttore del Distretto Socio-Sanitario Carbonia

Dr. Marco V. Grussu





Il Responsabile del Servizio Affari generali

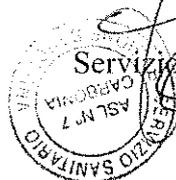
Attesta che la Determinazione
n. 1520 del 06 AGO 2014

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.alscarbonia.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