



Determinazione Dirigenziale del Distretto Sanitario di Carbonia n. **1685** del **12 SET. 2014**

OGGETTO: L.R. N. 26/91 – Rimborso spese per assistenza extra-regione – Ass.to P.F. (Visita del 29/07/2014).

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.T. per il familiare Sig. P.F., registrata in data 08/07/2014 protocollo n. PG/2014/19141;
- ACQUISITA** agli atti del Servizio la relativa autorizzazione del Funzionario medico rilasciata in data 09/07/2014;
- CONSTATATA** la regolarità della documentazione relativa alle spese di viaggio e della certificazione attestante che il paziente ha fruito di prestazioni sanitarie presso il Centro Protesi INAIL di Vigorso di Budrio (BO) in data 29/07/2014;
- RITENUTO** di dover rimborsare la somma di **€ 441,20 (euro quattrocentoquarantuno/20)**, al Sig. P.F., per le spese sostenute in data 29/07/2014, così determinata:

DESCRIZIONE	AEREO/NAVE	TRAM/TRENO	GG	DIARIA	TOTALE
SPESE DI VIAGGIO	351,20				351,20
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					441,20

DETERMINA

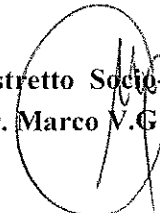
Per i motivi esposti in premessa

- di autorizzare il rimborso/liquidazione della somma di **€ 441,20 (euro quattrocentoquarantuno/20)**, al Sig. P.F., pratica prot. n. PG/2014/19141 del 08/07/2014;
- 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. P. Cedda



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





Il Responsabile del Servizio Affari generali



Attesta che la Determinazione
n. 1685 del 12 SET. 2014

è stata pubblicata

nell'Albo pretorio dell'Azienda USL n. 7

a partire dal 12 SET. 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

