



Determinazione Dirigenziale del Distretto Socio Sanitario di Iglesias

N° 1690 del 12 SET. 2014

Oggetto: **Rimborso spese per assistenza extra Regione Sig.ra D.C. per figlio P.M. (visita Italia)**

Il Responsabile del Servizio Assistenza Ospedaliera extra Regione con sede in Iglesias,

- vista** la Legge Regionale n.26/91 disciplinante l'assistenza sanitaria extra regione
- acquisita** agli atti del Servizio di Assistenza Ospedaliera intra extra Regione la richiesta presentata dalla Sig.ra D.C. per il figlio P.M. registrata al protocollo interno in data 12.06.2014 al n. 70 di repertorio
- acquisita** agli atti del Servizio proponente la relativa autorizzazione del Funzionario medico rilasciata in data 12.06.2014
- constatata** la regolarità della documentazione relativamente alle spese di viaggio, e della certificazione attestante che il paziente ha fruito di prestazioni sanitarie presso gli Istituti Ortopedici Rizzoli di Bologna in data 26.06.2014
- ritenuto** opportuno procedere alla liquidazione della somma complessiva di €. 340,32 così determinata:

spese di viaggio	=€	250,32
spese soggiorno assistito (n. gg. 1/2 x € 90,00)	=€	45,00
spese soggiorno 1° accompagnatore (n. gg. 1/2 x € 90,00)	=€	45,00
spese soggiorno 2° accompagnatore (n. gg. / x € 90,00)	=€	/
spese sanitarie	=€	/

PROPONE

- l'adozione della presente determinazione correlata al rimborso/liquidazione della somma di €. 340,32 alla Sig.ra D.C. per il figlio P.M.

12 SET. 2014

## IL DIRETTORE DEL DISTRETTO

**PRESO ATTO** dell'istruttoria svolta dal Responsabile del servizio Assistenza Ospedaliera extra regione;

**VISTE** le deliberazioni del Direttore Generale dell'Azienda, n° 265 del 09.02.2006, n° 189 del 28.02.2007 e successive integrazioni, con le quali viene conferita la delega per l'adozione del presente atto

Su conforme proposta

### DETERMINA

per i motivi esposti in premessa:

- di autorizzare il rimborso/liquidazione di **€. 340,32 (trecentoquaranta/32)** alla Sig.ra D.C. per il figlio P.M., pratica n. 70 del 12.06.2014;
- di demandare al **capo servizio bilancio / contabilità** il provvedimento di pagamento dell'importo autorizzato tramite accredito su c/c postale tratto sul **tesoriere aziendale**;
- di imputare l'importo sopra indicato sul conto codice **0505010101** del vigente **piano dei conti aziendale** per il centro di rilevazione **10420101 "Distretto di Iglesias"**

**IL DIRETTORE**  
**Del Distretto di Iglesias**  
**(Dr. Marco Sulcis)**

**IL RESP.LE ASS.ZA EXTRA REGIONE**  
**(Dr. Marco Vinicio Grusso)**

**L'ASSISTENTE AMMINISTRATIVO**  
**(Sig.ra Rosetta Tocco)**





REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA  
Asl n° 7 Carbonia

**Il Responsabile del Servizio Affari Generali**

Attesta che la Determinazione  
n. 1000 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](http://www.aslcarbonia.it)



Servizio Affari Generali

*flauto*

**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

*[Signature]*