



Determinazione Dirigenziale del Distretto Socio Sanitario di Iglesias

N° 1697 del 12 SET. 2014

Oggetto: **Rimborso spese per assistenza extra Regione Sig. C.E.**  
**(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 extra Regione la richiesta presentata dal Sig. C.E. registrata al protocollo interno in data 07.07.2014 al n. 85 di repertorio

**acquisita** agli atti del Servizio proponente la relativa autorizzazione del Funzionario medico rilasciata in data 15.07.2014

**constatata** la regolarità della documentazione relativamente alle spese di viaggio, e della certificazione attestante che il paziente ha fruito di prestazioni sanitarie presso l'Arcispedale S. Maria Nuova di Reggio Emilia dal 10.07.2014 al 11.07.2014

**ritenuto** opportuno procedere alla liquidazione della somma complessiva di €. 923,82 così determinata:

spese di viaggio	= €	473,82
spese soggiorno assistito (n. gg. 2+1/2 x € 90,00)=	€	225,00
spese soggiorno 1° accompagnatore (n. gg. 2+1/2 x € 90,00)=	€	225,00
spese soggiorno 2° accompagnatore (n. gg. / x € 90,00)=	€	/
spese sanitarie	= €	/

PROPONE

- l'adozione della presente determinazione correlata al rimborso/liquidazione della somma di €. 923,82 al Sig. C.E.

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 **€ 923,82 (novecentoventitre/82)** al Sig. C.E., pratica n. 85 del 07.07.2014;
- di demandare al **capo servizio bilancio / contabilità** il provvedimento di pagamento dell'importo autorizzato tramite accredito su c/c bancario 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)**

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

**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. 1697 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



**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