



Determinazione Dirigenziale del Distretto Socio Sanitario di Iglesias

N° 2035 del 27 OTT 2014

Oggetto: **Rimborso spese per assistenza extra Regione Sig.ra P.G.
(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 dalla Sig.ra P.G. registrata al protocollo interno in data 22.08.2014 al n. 98 di repertorio															
acquisita	agli atti del Servizio proponente la relativa autorizzazione del Funzionario medico rilasciata in data 26.08.2014															
constatata	la regolarità della documentazione relativamente alle spese di viaggio, e della certificazione attestante che il paziente ha fruito di prestazioni sanitarie presso il Policlinico Umberto I di Roma (Presidio di Terracina) in data 03.09.2014															
ritenuto	opportuno procedere alla liquidazione della somma complessiva di €. 613,80 così determinata: <table><tr><td>spese di viaggio</td><td>= €</td><td>343,80</td></tr><tr><td>spese soggiorno assistito (n. gg. 1+1/2 x € 90,00)=</td><td>€</td><td>135,00</td></tr><tr><td>spese soggiorno 1° accompagnatore (n. gg. 1+1/2 x € 90,00)=</td><td>€</td><td>135,00</td></tr><tr><td>spese soggiorno 2° accompagnatore (n. gg. / x € 90,00)=</td><td>€</td><td>/</td></tr><tr><td>spese sanitarie</td><td>= €</td><td>/</td></tr></table>	spese di viaggio	= €	343,80	spese soggiorno assistito (n. gg. 1+1/2 x € 90,00)=	€	135,00	spese soggiorno 1° accompagnatore (n. gg. 1+1/2 x € 90,00)=	€	135,00	spese soggiorno 2° accompagnatore (n. gg. / x € 90,00)=	€	/	spese sanitarie	= €	/
spese di viaggio	= €	343,80														
spese soggiorno assistito (n. gg. 1+1/2 x € 90,00)=	€	135,00														
spese soggiorno 1° accompagnatore (n. gg. 1+1/2 x € 90,00)=	€	135,00														
spese soggiorno 2° accompagnatore (n. gg. / x € 90,00)=	€	/														
spese sanitarie	= €	/														

PROPONE

- l'adozione della presente determinazione correlata al rimborso/liquidazione della somma di €. 613,80 alla Sig.ra P.G.

27 OTT 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 € 613,80 (seicentotredici/80) alla Sig.ra P.G., pratica n. 98 del 22.08.2014;
- 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 Virjicio 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. 2035 del _____ ^{27 OTT 2014}

è stata pubblicata

nell'Albo pretorio dell'Azienda USL n. 7
a partire dal _____ ^{27 OTT 2014}

Resterà a disposizione per la consultazione nella sezione
Archivio Determinazioni del sito www.ascarbonia.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