



Determinazione Dirigenziale del Distretto Socio Sanitario di Iglesias

28 OTT 2014

N° 2069 del \_\_\_\_\_

Oggetto: **Rimborso spese per assistenza extra Regione Sig. S.G. per figlio S.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 extra Regione la richiesta presentata dal Sig. S.G. per il figlio S.M. registrata al protocollo interno in data 05.09.2014 al n. 107 di repertorio

**acquisita** agli atti del Servizio proponente la relativa autorizzazione del Funzionario medico rilasciata in data 10.09.2014

**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 in data 23.09.2014

**ritenuto** opportuno procedere alla liquidazione della somma complessiva di €. 424,00 così determinata:

spese di viaggio		= €	334,00
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 €. 424,00 al Sig. S.G. per il figlio S.M.

28 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 **€ 424,00 (quattrocentoventiquattro/00)** al Sig. S.G. per il figlio S.M., pratica n. 107 del 05.09.2014;
- 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)



**IL 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. 2049 del 28 OTT 2014

è stata pubblicata

nell'Albo pretorio dell'Azienda USL n. 7

a partire dal 28 OTT 2014

Resterà a disposizione per la consultazione nella sezione

Archivio Determinazioni del sito [www.aslcarbonia.it](http://www.aslcarbonia.it)

Servizio Affari Generali



*Parla*

**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]*