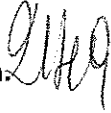




Determinazione Dirigenziale del Distretto Sanitario di Carbonia n.  del

- 4 NOV 2014

OGGETTO: L.R. N. 26/91 – Rimborso spese per assistenza extra-regione – Ass.to G.P. (Visita del 06/10/2014 e 08/10/2014).

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 R.A. per il familiare G.P., registrata in data 01/10/2014 al n.PG/2014/24916;
- ACQUISITA** agli atti del Servizio la relativa autorizzazione del Funzionario medico rilasciata in data 02/10/2014;
- CONSTATATA** la regolarità della documentazione relativa alle spese di viaggio e della certificazione attestante che il paziente ha fruito di prestazioni sanitarie presso il l'Istituto Nazionale dei Tumori di Milano in data 06/10/2014 e 08/10/2014;
- RITENUTO** di dover rimborsare la somma di € 978,84 (euro novecentosettantotto/84), al Sig. G.P. per le spese sostenute dal 06/10/2014 al 08/10/2014, così determinata:

DESCRIZIONE	AEREO/NAVE	TRAM/TRENO	GG	DIARIA	TOTALE
SPESE DI VIAGGIO	348,84				348,84
SPESE SOGGIORNO ASSISTITO			3	90,00	270,00
SPESE SOGG. ASSISTITO 50%			1	45,00	45,00
SPESE SOGGIORNO ACCOMPAGNATORE			3	90,00	270,00
SPESE SOGG. ACCOMPAGNATORE 50%			1	45,00	45,00
IMPORTO DA LIQUIDARE					978,84

DETERMINA

Per i motivi esposti in premessa

- di autorizzare il rimborso/liquidazione della somma di € 978,84 (euro novecentosettantotto/84), al Sig. G.P., pratica Prot. n. PG/2014/24916 del 01/10/2014;
- di demandare al Capo servizio bilancio/contabilità il provvedimento di pagamento dell'importo autorizzato tramite accredito su Conto Corrente Bancario 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. Porcedda 



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



Il Responsabile del Servizio Affari generali

Attesta che la Determinazione
n. 2449 del 4 NOV 2014

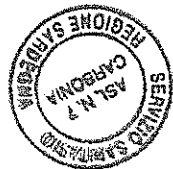
è stata pubblicata

nell'Albo pretorio dell'Azienda USL n. 7

a partire dal 4 NOV 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