



- 4 NOV 2014

Determinazione Dirigenziale del Distretto Sanitario di Carbonia n. 2154 del

OGGETTO: L.R. N. 26/91 – Rimborso spese per assistenza extra-regione – Ass.to C.A. (Ricovero dal 01/10/2014 al 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 D.M.A. per il familiare Sig. C.A. in data 24/09/2014, pratica Prot. n. PG/2014/24479;

ACQUISITA agli atti del Servizio la relativa autorizzazione del Funzionario medico rilasciata in data 24/09/2014;

CONSTATATA la regolarità della documentazione relativa alle spese di viaggio e della certificazione attestante che il paziente ha fruito di prestazioni sanitarie presso l'Ospedale Nigrisoli di Bologna dal 01/10/2014 al 08/10/2014;

RITENUTO di dover rimborsare la somma di € 485,24 (euro quattrocentottantacinque/24), al Sig. C.A. per le spese sostenute dal 01/10/2014 al 08/10/2014, così determinata:

DESCRIZIONE	AEREO/NAVE	TRAM/TRENO	GG	DIARIA	TOTALE
SPESE DI VIAGGIO	395,24				395,24
SPESE SOGGIORNO ASSISTITO			0	90,00	-
SPESE SOGG. ASSISTITO 50%			1	45,00	45,00
SPESE SOGGIORNO ACCOMPAGNATORE			0	90,00	-
SPESE SOGG. ACCOMPAGNATORE 50%			1	45,00	45,00
IMPORTO DA LIQUIDARE					485,24

DETERMINA

Per i motivi esposti in premessa

- di autorizzare il rimborso/liquidazione della somma di € 485,24 (euro quattrocentottantacinque/24), al Sig. C.A., pratica Prot. n. PG/2014/24479 del 24/09/2014;
- di demandare al Capo servizio bilancio/contabilità il provvedimento di pagamento dell'importo autorizzato tramite Assegno Circolare non trasferibile 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



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



Il Responsabile del Servizio Affari generali

Attesta che la Determinazione
n. 2157 del - 4 NOV 2014

è stata pubblicata

nell'Albo pretorio dell'Azienda USL n. 7
- 4 NOV 2014
a partire dal _____

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