



22 DIC 2014

Determinazione Dirigenziale del Distretto Sanitario di Carbonia n. *2112* del

**OGGETTO: L.R. N. 26/91 – Rimborso spese per assistenza extra-regione – Prat. N. 227/2014 (DH dal 02/12/14 al 04/12/14)**

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 dal familiare del paziente registrata in data 27.11.2014 al n. 227/2014;

**ACQUISITA** agli atti del Servizio la relativa autorizzazione del Funzionario medico rilasciata in data 27/11/2014;

**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 Bellaria di Bologna nei giorni 02-03-04/12/2014;

**RITENUTO** di dover rimborsare la somma di € 821,24 (euro ottocentoventuno/24), per le spese sostenute nei giorni 02-03-04/12/2014, così determinata:

| DESCRIZIONE                    | AEREO/NAVE                  | TRAM/TRENO | GG | DIARIA | TOTALE        |
|--------------------------------|-----------------------------|------------|----|--------|---------------|
| SPESE DI VIAGGIO               | 371,24                      |            |    |        | 371,24        |
| SPESE SOGGIORNO ASSISTITO      |                             |            | 2  | 90,00  | 180,00        |
| SPESE SOGG. ASSISTITO 50%      |                             |            | 1  | 45,00  | 45,00         |
| SPESE SOGGIORNO ACCOMPAGNATORE |                             |            | 2  | 90,00  | 180,00        |
| SPESE SOGG. ACCOMPAGNATORE 50% |                             |            | 1  | 45,00  | 45,00         |
|                                | <b>IMPORTO DA LIQUIDARE</b> |            |    |        | <b>821,24</b> |

**DETERMINA**

Per i motivi esposti in premessa

- di autorizzare il rimborso/liquidazione della somma di € 821,24 (euro ottocentoventuno/24) al paziente, relativo alla pratica n.227/2014 del 27/11/2014;
- di demandare al Capo servizio bilancio/contabilità il provvedimento di pagamento dell'importo autorizzato tramite conto corrente postale 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



REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA  
ASL n. 7 Carbonia

## Il Responsabile del Servizio Affari generali

Attesta che la Determinazione  
n. 2442 del 22 DIC 2014

è stata pubblicata

nell'Albo pretorio dell'Azienda USL n. 7

a partire dal 22 DIC 2014

Resterà a disposizione per la consultazione nella sezione  
Archivio Determinazioni del sito [www.alscarbonia.it](http://www.alscarbonia.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