REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA
ASL n.7 Carbonia

**Determinazione Dirigenziale del Distretto Sanitario di Carbonia n. 169 del** 28 GEN 2015

**OGGETTO: L.R. N. 26/91 – Rimborso spese per assistenza extra-regione – Prat. n. 219/2014 (Visite e DH dal 04/12/2014 al 18/12/2014).**

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 dal paziente e registrata in data 25/11/2014 al n. 219/2014;

**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'Istituto Europeo di Oncologia "IEO" di Milano dal 04/12/2014 al 18/12/2014;

**RITENUTO** di dover rimborsare la somma di **€ 3.078,90 (euro tremilasettantotto/90)** per le spese sostenute dal 04/12/2014 al 18/12/2014, così determinata:

| DESCRIZIONE | AEREO/NAVE | TRAM/TRENO | GG | DIARIA | TOTALE |
|---|---|---|---|---|---|
| SPESE DI VIAGGIO | 468,90 | | | | 468,90 |
| SPESE SOGGIORNO ASSISTITO | | | 14 | 90,00 | 1.260,00 |
| SPESE SOGG. ASSISTITO 50% | | | 1 | 45,00 | 45,00 |
| SPESE SOGGIORNO ACCOMPAGNATORE | | | 14 | 90,00 | 1.260,00 |
| SPESE SOGG. ACCOMPAGNATORE 50% | | | 1 | 45,00 | 45,00 |
| | **IMPORTO DA LIQUIDARE** | | | | **3.078,90** |

**DETERMINA**

Per i motivi esposti in premessa

- di autorizzare il rimborso/liquidazione della somma di **€ 3.078,90 (euro tremilasettantotto/90)** al paziente, relativo alla pratica n. 219 del 25/11/2014;
- di demandare al Capo servizio bilancio/contabilità il provvedimento di pagamento dell'importo autorizzato tramite 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.

REGIONE SARDEGNA ASL N. 7 CARBONIA SERVIZIO SANITARIO

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

Amm.vo: M. Porcedda

REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA
ASL n. 7 Carbonia

**Il Responsabile del Servizio Affari generali**

Attesta che la Determinazione

n. 169 del 28 GEN 2015

è stata pubblicata

nell'Albo pretorio dell'Azienda USL n. 7

a partire dal 28 GEN 2015

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

Servizio Affari Generali

REGIONE SARDEGNA ASL N. 7 CARBONIA SERVIZIO SANITARIO

**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