



13 FEB 2015

Determinazione Dirigenziale del Distretto Sanitario di Carbonia n. **327** del

OGGETTO: L.R. N. 26/91 – Rimborso spese per assistenza extra-regione – Prat. n. 3/2015 (Visita del 08/01/2015).

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, n. 414/2007, n. 1160/C/2010 e n. 753/2014 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 02/01/2015 al n. 3/2015;

ACQUISITA agli atti del Servizio la relativa autorizzazione del Funzionario medico rilasciata in data 07/01/2015;

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 Auxologico Italiano S. Carlo di Milano in data 08/01/2015;

RITENUTO di dover rimborsare la somma di **€ 301,31 (euro trecentotrentuno/31)** al paziente per le spese sostenute in data 08/01/2015, così determinata:

DESCRIZIONE	AEREO/NAVE	TRAM/TRENO	GG	DIARIA	TOTALE
SPESE DI VIAGGIO	154,41	11,90			166,31
SPESE SOGGIORNO ASSISTITO			1	90,00	90,00
SPESE SOGG. ASSISTITO 50%			1	45,00	45,00
SPESE SOGGIORNO ACCOMPAGNATORE			0	90,00	-
SPESE SOGG. ACCOMPAGNATORE 50%			0	45,00	-
IMPORTO DA LIQUIDARE					301,31

DETERMINA

Per i motivi esposti in premessa

- di autorizzare il rimborso/liquidazione della somma di **€ 301,31 (euro trecentouno/31)** al paziente, relativo alla pratica n. 3 del 02/01/2015;
- 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.

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

Amm.vo: M. **Porcedda**



Il Responsabile del Servizio Affari generali

attesta che la Determinazione
n. 324 del _____ **13 FEB 2015**

è stata pubblicata

nell'Albo pretorio dell'Azienda USL n. 7
13 FEB 2015
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