



Determinazione Dirigenziale del Distretto Sanitario di Carbonia n. *114* del - 1 APR 2015

OGGETTO: L.R. N. 26/91 – Rimborso spese per assistenza extra-regione – Prat. n. 32/2015 (Ricovero dal 18/02/2015 al 25/02/2015 e DH dal 04-05-06/03/2015).

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 l'istanza presentata dal paziente e registrata in data 16/02/2015 al n. 32 di repertorio;

ACQUISITA agli atti del Servizio la relativa autorizzazione del Funzionario medico rilasciata in data 16/02/2015;

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 Ortopedico Rizzoli e il Policlinico S.Orsola di Bologna dal 18/02/15 al 25/02/15 e dal 04/03/15 al 06/03/15;

RITENUTO di dover rimborsare la somma di € 3.013,70 (euro tremilatredici/70) al paziente per le spese sostenute dal 18/02/2015 al 06/03/2015, così determinata:

DESCRIZIONE	AEREO/NAVE	TRAM/TRENO	GG	DIARIA	TOTALE
SPESE DI VIAGGIO	366,44	127,26			493,70
SPESE SOGGIORNO ASSISTITO			10	90,00	900,00
SPESE SOGG. ASSISTITO 50%			1	45,00	45,00
SPESE SOGGIORNO ACCOMPAGNATORE			17	90,00	1.530,00
SPESE SOGG. ACCOMPAGNATORE 50%			1	45,00	45,00
IMPORTO DA LIQUIDARE					3.013,70

DETERMINA

Per i motivi esposti in premessa

- di autorizzare il rimborso/liquidazione della somma di € 3.013,70 (euro tremilatredici/70), al paziente relativo alla pratica n.32 del 16/02/2015;
- 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.

Amm.vo. M. Picoedda



Il Direttore del Distretto Socio-Sanitario Carbonia

Dr. Marco V. Grussu



