



Determinazione Dirigenziale del Distretto Socio Sanitario di Iglesias

N° 770 del 16 APR 2015

Oggetto: **Rimborso spese per assistenza extra Regione pratica n. 19 del 18.02.2015  
(ricovero in HD + ricovero ordinario Italia)**

Il Responsabile del Servizio Assistenza Ospedaliera extra Regione con sede in Iglesias,

- vista** la Legge Regionale n.26/91 disciplinante l'assistenza sanitaria extra regione
- acquisita** agli atti del Servizio di Assistenza Ospedaliera extra Regione la richiesta presentata dal Sig. XX per la figlia YY registrata al protocollo interno in data 18.02.2015 al n. 19 di repertorio
- acquisita** agli atti del Servizio proponente la relativa autorizzazione del Funzionario medico rilasciata in data 18.02.2015
- constatata** la regolarità della documentazione relativamente alle spese di viaggio, e della certificazione attestante che il paziente ha fruito di prestazioni sanitarie presso gli Istituti clinici di Perfezionamento - Ospedale Buzzi di Milano dal 11.03.2015 al 13.03.2015
- ritenuto** opportuno procedere alla liquidazione della somma complessiva di €. 631,66 così determinata:
- |  |     |        |
|--|-----|--------|
| spese di viaggio   | = € | 136,66 |
| spese soggiorno assistito (n. gg. 2 x € 90,00)             | = € | 180,00 |
| spese soggiorno 1° accompagnatore (n. gg. 3+1/2 x € 90,00) | = € | 315,00 |
| spese soggiorno 2° accompagnatore (n. gg. / x € 90,00)     | = € | /      |
| spese sanitarie  | = € | /      |

PROPONE

- l'adozione della presente determinazione correlata al rimborso/liquidazione della somma di €. 631,66 al Sig. XX per la figlia YY

16 APR 2015

## IL DIRETTORE DEL DISTRETTO

**PRESO ATTO** dell'istruttoria svolta dal Responsabile del servizio Assistenza Ospedaliera extra regione;

**VISTE** le deliberazioni del Direttore Generale dell'Azienda, n° 265 del 09.02.2006, n° 189 del 28.02.2007 e successive integrazioni, con le quali viene conferita la delega per l'adozione del presente atto

Su conforme proposta

### DETERMINA

per i motivi esposti in premessa:

- di autorizzare il rimborso/liquidazione di **€ 631,66 (seicentotrentuno/66)** al Sig. XX per la figlia YY pratica n. 19 del 18.02.2015;
- di demandare al **capo servizio bilancio / contabilità** il provvedimento di pagamento dell'importo autorizzato tramite assegno circolare tratto sul **tesoriere aziendale**;
- di imputare l'importo sopra indicato sul conto codice **0505010101** del vigente **piano dei conti aziendale** per il **centro di rilevazione 10420101 "Distretto di Iglesias"**

IL DIRETTORE  
Del Distretto di Iglesias  
(Dr. Marco Sulcis)



RESP.LE ASS.ZA EXTRA REGIONE  
(Dr. Marco Vinicio Grussu)

L'ASSISTENTE AMMINISTRATIVO  
(Sig.ra Rosetta Tocco)



REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA  
Asl n° 7 Carbonia

**Il Responsabile del Servizio Affari Generali**

Attesta che la Determinazione  
n. 710 del 16 APR 2015

è stata pubblicata

nell'Albo pretorio dell'Azienda USL n. 7

a partire dal 16 APR 2015

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



Servizio Affari Generali

*[Handwritten signature]*

**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

*[Handwritten signature]*