



Determinazione Dirigenziale del Distretto Sanitario di Carbonia n. **890** del

12 MAG 2015

OGGETTO: L.R. N. 26/91 – Rimborso spese per assistenza extra-regione – Prat. n.35/2015 (DH del 02/04/2015).

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 familiare del paziente e registrata in data 23/02/2015 al n. 35 di repertorio;
- ACQUISITA** agli atti del Servizio la relativa autorizzazione del Funzionario medico rilasciata in data 23/02/2015;
- 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 G. Gaslini di Genova in data 02/04/2015;
- RITENUTO** di dover rimborsare la somma di € 573,80 (euro cinquecentosettantatre/80), al familiare del paziente per le spese sostenute in data 02/04/2015, così determinata:

DESCRIZIONE	AEREO/NAVE	TRAM/TRENO	GG	DIARIA	TOTALE
SPESE DI VIAGGIO	300,90	2,90			303,80
SPESE SOGGIORNO ASSISTITO			1	90,00	90,00
SPESE SOGG. ASSISTITO 50%			1	45,00	45,00
SPESE SOGGIORNO ACCOMPAGNATORE			1	90,00	90,00
SPESE SOGG. ACCOMPAGNATORE 50%			1	45,00	45,00
IMPORTO DA LIQUIDARE					573,80

DETERMINA

Per i motivi esposti in premessa

- di autorizzare il rimborso/liquidazione della somma di € 573,80 (euro cinquecentosettantatre/80), al familiare del paziente relativo alla pratica n. 35 del 23/02/2015;
- 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.

Amm.vo: M. Percedda



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. 800 del 12 MAG 2015

è stata pubblicata

nell'Albo pretorio dell'Azienda USL n. 7

a partire dal 12 MAG 2015

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