



Determinazione Dirigenziale del Distretto Sanitario di Carbonia n. **891** del **12 MAG 2015**

**OGGETTO: L.R. N. 26/91 – Rimborso spese per assistenza extra-regione – Prat. N. 216/2014 (DH del 20/11/14 – Ricovero dal 06/12/14 al 09/12/14 – Ricovero dal 06/12/14 al 26/12/14)**

**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 14/11/2014 al n. 216 di repertorio;
- ACQUISITA** agli atti del Servizio la relativa autorizzazione del Funzionario medico rilasciata in data 14/11/2014;
- CONSTATATA** la regolarità della documentazione relativa alle spese di viaggio e della certificazione attestante che i pazienti hanno fruito di prestazioni sanitarie presso l’Ospedale G. Pasquinucci di Massa dal 20/11/2014 al 26/12/2014;
- RITENUTO** di dover rimborsare la somma di **€ 4.920,00 (euro quattromilanovecentoventi/00)** al familiare del paziente, per le spese sostenute dal 20/11/2014 al 26/12/2014 così determinata:

DESCRIZIONE	AEREO/NAVE	TRAM/TRENO	GG	DIARIA	TOTALE
SPESE DI VIAGGIO	600,00	0,00			600,00
SPESE SOGGIORNO ASSISTITO (gestante)			18	90,00	1.620,00
SPESE SOGG. ASSISTITO (neonato) 50%			1	45,00	45,00
SPESE SOGG. ACCOMPAGNATORE (gestante)			21	90,00	1.890,00
SPESE SOGG. ACCOMPAGNATORE (neonato) 50%			17	45,00	765,00
<b>IMPORTO DA LIQUIDARE</b>					<b>4.920,00</b>

**DETERMINA**

Per i motivi esposti in premessa

- di autorizzare il rimborso/liquidazione della somma di **€ 4.920,00 (euro quattromilanovecentoventi/00)** al familiare del paziente, relativo alla pratica n. 216 del 14/11/2014;
- 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.

Amm.vo: M. Porcedda

**Il Direttore del Distretto Socio-Sanitario Carbonia**

**Dr. Marco V. Grussu**





Il Responsabile del Servizio Affari generali

attesta che la Determinazione  
n. 891 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](http://www.aslcarbonia.it)

Servizio Affari Generali



*Garza*

**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

*[Signature]*