



Determinazione Dirigenziale del Distretto Socio Sanitario di Iglesias

N° 123 del 19 GIU 2015

Oggetto: **Rimborso spese per assistenza extra Regione pratica n° 49 del 04.05.2015  
(ricovero in DS 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 dalla Sig.ra XX per il figlio YY registrata al protocollo interno in data 04.05.2015 al n. 49 di repertorio

**acquisita** agli atti del Servizio proponente la relativa autorizzazione del Funzionario medico rilasciata in data 05.05.2015

**constatata** la regolarità della documentazione relativamente alle spese di viaggio, e della certificazione attestante che il paziente ha fruito di prestazioni sanitarie presso l'Ospedale Pediatrico Bambino Gesù di Palidoro dal 12.05.2015 al 14.05.2015

**ritenuto** opportuno procedere alla liquidazione della somma complessiva di €. 1.100,04 così determinata:

spese di viaggio	= €	470,04
spese soggiorno assistito (n. gg. 3+1/2 x € 90,00)=	€	315,00
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 €. 1.100,04 alla Sig.ra XX per il figlio YY

## 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 € 1.100,04 (millecento/04) alla Sig.ra XX per il figlio YY, pratica n. 49 del 04.05.2015;
- di demandare al **capo servizio bilancio / contabilità** il provvedimento di pagamento dell'importo autorizzato tramite accredito su c/c postale diretta tratto sul **tesoriere aziendale**;
- di imputare l'importo sopra indicato sul conto codice **A505010101** 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. 123 del 19 GIU 2015

è stata pubblicata

nell'Albo pretorio dell'Azienda USL n. 7  
a partire dal 19 GIU 2015

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