



Determinazione Dirigenziale del Distretto Sanitario di Carbonia n. 1103 del 29 GIU 2015

OGGETTO: L.R. N. 26/91 – Rimborso spese per assistenza extra-regione – Prat. n.91 e n.92/2015 (DH dal 17/06/2015 al 19/06/2015).

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 dei pazienti e registrata in data 26/05/2015 ai n.91 e 92 di repertorio;
- ACQUISITA** agli atti del Servizio la relativa autorizzazione del Funzionario medico rilasciata in data 27/05/2015;
- CONSTATATA** la regolarità della documentazione relativa alle spese di viaggio e della certificazione attestante che i pazienti hanno fruito di prestazioni sanitarie presso l’Istituto G.Gaslini di Genova dal 17/06/2015 al 19/06/2015;
- RITENUTO** di dover rimborsare la somma di € 1.265,10 (euro milleduecentosessantacinque/10) quale conguaglio risultante tra la somma spettante e la somma erogata in sede di anticipazione con lettera del 27/05/2015 prot. n. PG/2015/2506, al familiare dei pazienti, per le spese sostenute dal 17/06/15 al 19/06/15, così determinata:

DESCRIZIONE	AEREO/NAVE	TRAM/TRENO	GG	DIARIA	TOTALE
SPESE DI VIAGGIO	271,10	0,00			271,10
SPESE SOGGIORNO ASSISTITO			3	90,00	270,00
SPESE SOGG. ASSISTITO 50%			1	45,00	45,00
SPESE SOGGIORNO ACCOMPAGNATORE			3	90,00	270,00
SPESE SOGG. ACCOMPAGNATORE 50%			1	45,00	45,00
SPESE SOGGIORNO ASSISTITO			3	90,00	270,00
SPESE SOGG. ASSISTITO 50%			1	45,00	45,00
SPESE SOGGIORNO ACCOMPAGNATORE			3	90,00	270,00
SPESE SOGG. ACCOMPAGNATORE 50%			1	45,00	45,00
ANTICIPAZIONE SPESE DI VIAGGIO	- 266,00				- 266,00
IMPORTO DA LIQUIDARE					1.265,10

DETERMINA

Per i motivi esposti in premessa

- di autorizzare la liquidazione della somma di € 1.265,10 (euro milleduecentosessantacinque/10) quale conguaglio, al familiare dei pazienti relativo alla pratica n.91 e 92 del 26/05/2015 i cui dati vengono trasmessi per atti interni all’ufficio bilancio per tutela della privacy dell’utente;
- 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. A505010101 “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



**Direttore del Distretto Socio-Sanitario Carbonia
Dr. Marco V. Grussu**





Il Responsabile del Servizio Affari generali

attesta che la Determinazione Dirigenziale

n. 1193 del _____

è stata pubblicata **29 GIU 2015**

nell'Albo pretorio dell'Azienda USL n. 7

a partire dal 29 GIU 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