



1357

21 LUG 2015

Determinazione Dirigenziale del Distretto Sanitario di Carbonia n. del

**OGGETTO: L.R. N. 26/91 – Rimborso spese per assistenza extra-regione – Prat. n. 87/2015 (Visite del 08-09/06/2015).**

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 del paziente e registrata in data 21/05/2015 al n. 87 di repertorio;
- ACQUISITA** agli atti del Servizio la relativa autorizzazione del Funzionario medico rilasciata in data 25/05/2015;
- CONSTATATA** la regolarità della documentazione relativa alle spese di viaggio e della certificazione attestante che il paziente ha fruito di prestazioni sanitarie presso il Policlinico Umberto I di Roma nei giorni 08-09/06/2015;
- RITENUTO** di dover rimborsare la somma di € 554,54 (euro cinquecentocinquantaquattro/54) al familiare del paziente per le spese sostenute nei giorni 08-09/06/2015, così determinata:

| DESCRIZIONE                    | AEREO/NAVE | TRAM/TRENO | GG | DIARIA | TOTALE        |
|--------------------------------|------------|------------|----|--------|---------------|
| SPESE DI VIAGGIO               | 104,54     | 0,00       |    |        | 104,54        |
| SPESE SOGGIORNO ASSISTITO      |            |            | 2  | 90,00  | 180,00        |
| SPESE SOGG. ASSISTITO 50%      |            |            | 1  | 45,00  | 45,00         |
| SPESE SOGGIORNO ACCOMPAGNATORE |            |            | 2  | 90,00  | 180,00        |
| SPESE SOGG. ACCOMPAGNATORE 50% |            |            | 1  | 45,00  | 45,00         |
| <b>IMPORTO DA LIQUIDARE</b>    |            |            |    |        | <b>554,54</b> |

**DETERMINA**

Per i motivi esposti in premessa

- di autorizzare la liquidazione della somma di € 554,54 (euro cinquecentocinquantaquattro/54) al familiare del paziente relativo alla pratica n.87 del 21/05/2015, 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 assegno circolare non trasferibile 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.



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

Amm.vo: M. P.



**Il Responsabile del Servizio Affari generali**

Attesta che la Determinazione  
n. 1357 del 21 LUG 2015

è stata pubblicata

nell'Albo pretorio dell'Azienda USL n. 7  
21 LUG 2015  
a partire dal \_\_\_\_\_

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