



Determinazione Dirigenziale del Distretto Sanitario di Carbonia n. *1101* del

24 LUG 2015

OGGETTO: Rettifica determina n. 1098 del 19/06/2015 ad oggetto "L.R. N. 26/91 – Rimborso spese a conguaglio per assistenza extra-regione – Prat. n. 18/2015 (D.H. dal 04/02/2015 al 14/03/2015 e Ricovero dal 15/03/2015 al 04/05/2015).

Il Responsabile del Servizio Assistenza Ospedaliera Intra-Extra Regione con sede in Carbonia

RICHIAMATA la determinazione n. 1098 del 19/06/2015 di liquidazione a conguaglio del rimborso delle spese relative al DH dal 04/02/2015 al 14/03/2015 e al ricovero dal 15/03/2015 al 04/05/2015 presso l'Istituto G.Gaslini di Genova per € 3.560,24 (tremilacinquecentosessanta/24);

RILEVATO l'errore di calcolo nella determinazione della somma dovuta a titolo di rimborso di € 3560,24 (tremilacinquecentosessanta/24) da correggere in € 8.825,24 (euro ottomilaottocentoventicinque/24);

DATO ATTO che l'errore di calcolo è stato determinato dal non aver considerato nella somma da rimborsare n. 29 giornate di diaria per un assistito e l'accompagnatore e n. 1 giornata per i neonati, dovuta a fronte di contributo forfettario per il periodo di DH dei pazienti, con una differenza in difetto di € 5.265,00 (euro cinquemiladuecentosessantacinque/00) come specificato nella tabella di cui sotto;

RITENUTO di dover procedere alla liquidazione di € 5.265,00 (euro cinquemiladuecentosessantacinque/00) a fronte della differenza così determinata:

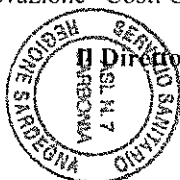
DESCRIZIONE	AEREO/NAVE	TRAM/TRENO	GG	DIARIA	TOTALE
SPESE DI VIAGGIO	332,14	26,10			358,24
DIARIA SOGGIORNO ASSISTITO/ACCOMP.			27	90,00	2.430,00
DIARIA SOGG. ASSISTITO/ACCOMP. 50%			1	45,00	45,00
DIARIA SOGGIORNO ACCOMPAGNATORE			62	90,00	5.580,00
DIARIA SOGG. ACCOMPAGNATORE 50%			1	45,00	45,00
DIARIA SOGGIORNO ASSISTITO 50%			1	45,00	45,00
DIARIA SOGGIORNO ASSISTITO 100%			15	90,00	1.350,00
DIARIA SOGGIORNO ASSISTITO 50%			1	45,00	45,00
ANTICIPAZIONE SPESE DI VIAGGIO	- 308,00				- 308,00
ANTICIPAZIONE DIARIA SOGGIORNO				- 6.030,00	- 6.030,00
DIARIA SOGG.ASSISTITO NON LIQUIDATE			28	90,00	2.520,00
DIARIA SOGG.ASSISTITO 50 % NON LIQUIDATE			1	45,00	45,00
DIARIA SOGG.ACCOMP. NON LIQUIDATE			29	90,00	2.610,00
DIARIA SOGG. 2° ASSISTITO 50% NON LIQUIDATE			1	45,00	45,00
DIARIA SOGG. 3° ASSISTITO 50% NON LIQUIDATE			1	45,00	45,00
TOTALE					8.825,24
IMPORTO LIQUIDATO					3560,24
DIFFERENZA DA LIQUIDARE					5.265,00

DETERMINA

Per i motivi esposti in premessa

- di rettificare la deliberazione n. 1098 del 19/06/2015 correggendo l'importo indicato erroneamente di € 3560,24 con quello corretto in € 8825,24 (euro ottomilaottocentoventicinque/24);
- di autorizzare la liquidazione del rimborso per la differenza di € 5265,00 (euro cinquemiladuecentosessantacinque/00) al familiare dei pazienti relativo alla pratica n. 18 del 22/01/2015, 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*



Responsabile del Servizio Assistenza Ospedaliera
Dr. Marco V. Grussu





Il Responsabile del Servizio Affari generali

attesta che la Determinazione

n. 1101 del 24 LUG 2015

e stata pubblicata

nell'Albo pretorio dell'Azienda USL n. 7
24 LUG 2015

a partire dal _____

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

