



Determinazione Dirigenziale del Distretto Sanitario di Carbonia n. **1539** del **31 AGO 2015**

OGGETTO: L.R. N. 26/91 – Rimborso spese per assistenza extra-regione – Prat. n. 143/2015 (Visita del 05/08/2015).

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 paziente e registrata in data 04/08/2015 al n. 143 di repertorio;

ACQUISITA agli atti del Servizio la relativa autorizzazione del Funzionario medico rilasciata in data 04/08/2015;

CONSTATATA la regolarità della documentazione relativa alle spese di viaggio e della certificazione attestante che il paziente ha fruito di prestazioni sanitarie presso l’Ospedale Bambino Gesù di Roma in data 05/08/2015;

RITENUTO di dover rimborsare la somma di € **425,72 (euro quattrocentoventicinque,72)** al paziente per le spese sostenute in data 05/08/2015, così determinata:

| DESCRIZIONE | AEREO/NAVE | TRAM/TRENO | GG | DIARIA | TOTALE |
|--------------------------------|------------|------------|----|--------|---------------|
| SPESE DI VIAGGIO | 279,92 | 55,80 | | | 335,72 |
| SPESE SOGGIORNO ASSISTITO | | | 0 | 90,00 | - |
| SPESE SOGG. ASSISTITO 50% | | | 1 | 45,00 | 45,00 |
| SPESE SOGGIORNO ACCOMPAGNATORE | | | 0 | 90,00 | - |
| SPESE SOGG. ACCOMPAGNATORE 50% | | | 1 | 45,00 | 45,00 |
| IMPORTO DA LIQUIDARE | | | | | 425,72 |

DETERMINA

Per i motivi esposti in premessa

- di autorizzare la liquidazione della somma di € **425,72 (euro quattrocentoventicinque,72)** al paziente relativo alla pratica del 04/08/2015 n. 143 di repertorio, 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:



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



Il Responsabile del Servizio Affari Generali

Attesta che la Determinazione
n. 1539 del 31 AGO 2015

è stata pubblicata

nell'Albo pretorio dell'Azienda USL n. 7

a partire dal 31 AGO 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