



Determinazione Dirigenziale del Distretto Socio Sanitario di Iglesias

N° 15116 del 31 AGO 2015

Oggetto: **Rimborso spese per assistenza extra Regione pratica n. 87 del 02.07.2015 (ricovero 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 02.07.2015 al n. 87 di repertorio
- acquisita** agli atti del Servizio proponente la relativa autorizzazione del Funzionario medico rilasciata in data 03.07.2015
- constatata** la regolarità della documentazione relativamente alle spese di viaggio, e della certificazione attestante che il paziente ha fruito di prestazioni sanitarie presso la Clinica Villa Chiara (sezione decentrata dell'Istituto Ortopedico Rizzoli) di Bologna dal 09.07.2015 al 13.07.2015
- ritenuto** opportuno procedere alla liquidazione della somma complessiva di €. 995,90 così determinata:

| | | | |
|-----------------------------------|-----------------------------|-----|--------|
| spese di viaggio | | = € | 410,90 |
| spese soggiorno assistito | (n. gg. 1 x € 90,00)= € | | 90,00 |
| spese soggiorno 1° accompagnatore | (n. gg. 5+1/2 x € 90,00)= € | | 495,00 |
| spese soggiorno 2° accompagnatore | (n. gg. / x € 90,00)= € | | / |
| spese sanitarie | | = € | / |

PROPONE

- l'adozione della presente determinazione correlata al rimborso/liquidazione della somma di €. 995,90 alla Sig.ra XX per il figlio YY

31 AGU 2015

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 **€. 995,90 (novecentonovantacinque/90)** alla Sig.ra XX per il figlio YY, pratica n. 87 del 02.07.2015;
- di demandare al **capo servizio bilancio / contabilità** il provvedimento di pagamento dell'importo autorizzato tramite accredito su c/c postale tratto sul **tesoriere aziendale**;
- di imputare l'importo sopra indicato sul conto codice **0505010101** 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 Grusso)

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. 1586 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
