



Determinazione Dirigenziale del Distretto Socio Sanitario di Iglesias

N° 1553 del 31 AGO 2015

Oggetto: **Rimborso spese per assistenza extra Regione pratica n. 53 del 08.05.2015 (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 registrata al protocollo interno in data 08.05.2015 al n. 53 di repertorio
- acquisita** agli atti del Servizio proponente la relativa autorizzazione del Funzionario medico rilasciata in data 11.05.2015
- constatata** la regolarità della documentazione relativamente alle spese di viaggio, e della certificazione attestante che il paziente ha fruito di prestazioni sanitarie presso l'Ospedale Pasquinucci di Massa dal 14.05.2015 al 26.05.2015 e l'Ospedale Meyer di Firenze dal 26.05.2015 al 08.06.2015
- ritenuto** opportuno procedere alla liquidazione della somma complessiva di €. 2.692,79 così determinata:
- |  |    |          |
|--|----|----------|
| spese di viaggio   | =€ | 262,79   |
| spese soggiorno assistito (n. gg. 21+1/2 x € 90,00)        | =€ | 1.935,00 |
| 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 €. 2.692,79 alla Sig.ra XX

31 AGO 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

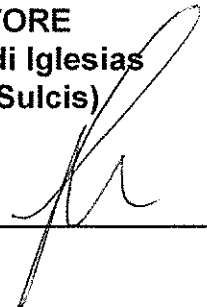
Su conforme proposta

### DETERMINA

per i motivi esposti in premessa:

- di autorizzare il rimborso/liquidazione di € **2.692,79 (duemilaseicentonovantadue/79)** alla Sig.ra XX, pratica n. 53 del 08.05.2015;
- 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 **A505010101** del vigente **piano dei conti aziendale** per il centro di rilevazione **10420101 "Distretto di Iglesias"**

**IL DIRETTORE**  
Del Distretto di Iglesias  
(Dr. Marco Sulcis)



**IL RESP.LE ASS.ZIA EXTRA REGIONE**  
(Dr. Marco Viricio Grussu)



**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. 1553 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](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