



Determinazione Dirigenziale del Distretto Socio Sanitario di Iglesias

N° 1555 del 31 AGO 2015

Oggetto: **Rimborso spese per assistenza extra Regione pratica n. 63 del 22.05.2015
(ricovero ord. + in HD 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 dal Sig XX per la figlia YY registrata al protocollo interno in data 22.05.2015 al n. 63 di repertorio
- acquisita** agli atti del Servizio proponente la relativa autorizzazione del Funzionario medico rilasciata in data 04.06.2015
- constatata** la regolarità della documentazione relativamente alle spese di viaggio, e della certificazione attestante che il paziente ha fruito di prestazioni sanitarie presso l'I.S.M.E.T.T. (Istituto Mediterraneo per i Trapianti e Terapie ad Alta Specializzazione) di Palermo dal 23.06.2015 al 17.07.2015
- ritenuto** opportuno procedere alla liquidazione della somma complessiva di €. 3.480,10 così determinata:
- | | | |
|-----------------------------------|------------------------------|----------|
| spese di viaggio | = € | 420,10 |
| spese soggiorno assistito | (n. gg. 8+1/2 x € 90,00)= € | 765,00 |
| spese soggiorno 1° accompagnatore | (n. gg. 25+1/2 x € 90,00)= € | 2.295,00 |
| spese sanitarie | = € | / |

PROPONE

- l'adozione della presente determinazione correlata al rimborso/liquidazione della somma di €. 3.480,10 al Sig. XX per la figlia YY

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 € **3.480,10 (tremilaquattrocentoottanta/10)** al Sig. XX per la figlia YY, pratica n. 63 del 22.05.2015;
- 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)

A handwritten signature in black ink, appearing to be "M. Sulcis", written over a horizontal line.

IL RESP.LE ASS.ZA EXTRA REGIONE
(Dr. Marco Vinicio Grussu)

A handwritten signature in black ink, appearing to be "M. Grussu", written over a horizontal line.

L'ASSISTENTE AMMINISTRATIVO
(Sig.ra Rosetta Tocco)

A handwritten signature in black ink, appearing to be "R. Tocco", written over a horizontal line.



REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA
Asl n° 7 Carbonia

Il Responsabile del Servizio Affari Generali

Attesta che la Determinazione
n. 1555 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