



9 OTT 2015

Determinazione Dirigenziale del Distretto Sanitario di Carbonia n. 1869 del

**OGGETTO: L.R. N. 26/91 – Rimborso spese per assistenza extra-regione – Prat. n. 151/2015 (DH dal 08/09/2015 al 16/09/2015).**

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 e 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 l'istanza presentata dal paziente e registrata in data 04/09/2015 al n.151 di repertorio;

**ACQUISITA** agli atti del Servizio la relativa autorizzazione del Funzionario medico rilasciata in data 15/09/2015 e 30/09/2015;

**CONSTATATA** la regolarità della documentazione relativa alle spese di viaggio e della certificazione attestante che il paziente ha fruito di prestazioni sanitarie presso il Centro Diagnostico Italiano di Milano dal 08/09/2015 al 16/09/2015;

**RITENUTO** di dover rimborsare la somma di € 1.840,34 (euro milleottocentoquaranta/34), per le spese sostenute dal 08/09/2015 al 16/09/2015, così determinata:

| DESCRIZIONE                    | AEREO/NAVE | TRAM/TRENO | GG | DIARIA | TOTALE          |
|--------------------------------|------------|------------|----|--------|-----------------|
| SPESE DI VIAGGIO               | 310,34     | 0,00       |    |        | 310,34          |
| SPESE SOGGIORNO ASSISTITO      |            |            | 8  | 90,00  | 720,00          |
| SPESE SOGG. ASSISTITO 50%      |            |            | 1  | 45,00  | 45,00           |
| SPESE SOGGIORNO ACCOMPAGNATORE |            |            | 8  | 90,00  | 720,00          |
| SPESE SOGG. ACCOMPAGNATORE 50% |            |            | 1  | 45,00  | 45,00           |
| <b>IMPORTO DA LIQUIDARE</b>    |            |            |    |        | <b>1.840,34</b> |

**DETERMINA**

Per i motivi esposti in premessa

- di autorizzare la liquidazione della somma di € 1.840,34 (euro milleottocentoquaranta/34) al paziente relativa alla pratica n.151 del 04/09/2015, 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.



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

Pos.Org.va  
Distretto Carbonia  
Dott.ssa E. Locci

Amministrativo: M. Porcedda



Il Responsabile del Servizio Affari generali

Attesta che la Determinazione  
n. 1869 del 9 OTT 2015

è stata pubblicata

nell'Albo pretorio dell'Azienda USL n. 7

a partire dal 9 OTT 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