



Determinazione Dirigenziale del Distretto Sanitario di Carbonia n. 1841 del 9 OTT 2015

**OGGETTO: L.R. N. 26/91 – Rimborso spese per assistenza extra-regione – Prat. n. 137/2015 (Visita del 21-22/09/2015).**

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 la richiesta presentata dal paziente e registrata in data 24/07/2015 al n. 137 di repertorio;

**ACQUISITA** agli atti del Servizio la relativa autorizzazione del Funzionario medico rilasciata in data 24/07/2015;

**CONSTATATA** la regolarità della documentazione relativa alle spese di viaggio e della certificazione attestante che il paziente ha fruito di prestazioni sanitarie presso l'Azienda Universitaria Careggi di Firenze in data 21-22/09/2015;

**RITENUTO** di dover rimborsare la somma di € 452,20 (euro quattrocentocinquantadue/20) al paziente per le spese sostenute nei giorni 21-22/09/2015, così determinata:

| DESCRIZIONE                    | AEREO/NAVE | TRAM/TRENO | GG | DIARIA | TOTALE        |
|--------------------------------|------------|------------|----|--------|---------------|
| SPESE DI VIAGGIO               | 165,00     | 17,20      |    |        | 182,20        |
| SPESE SOGGIORNO ASSISTITO      |            |            | 1  | 90,00  | 90,00         |
| SPESE SOGG. ASSISTITO 50%      |            |            | 1  | 45,00  | 45,00         |
| SPESE SOGGIORNO ACCOMPAGNATORE |            |            | 1  | 90,00  | 90,00         |
| SPESE SOGG. ACCOMPAGNATORE 50% |            |            | 1  | 45,00  | 45,00         |
| <b>IMPORTO DA LIQUIDARE</b>    |            |            |    |        | <b>452,20</b> |

**DETERMINA**

Per i motivi esposti in premessa

- di autorizzare la liquidazione della somma di € 452,20 (euro quattrocentocinquantadue/20) al paziente, relativa alla pratica n.137 del 24/07/2015, i cui dati vengono trasmessi per atti interni all'ufficio bilancio per tutela della privacy;
- di demandare al Capo servizio bilancio/contabilità il provvedimento di pagamento dell'importo autorizzato tramite quietanza propria 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.

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

Amm.vo P.Porcada



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



Il Responsabile del Servizio Affari generali

Attesta che la Determinazione

n. 184 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



*Costa*

**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

*[Signature]*