



Determinazione Dirigenziale del Distretto Sanitario di Carbonia n. 1924 del

21 OTT 2015

**OGGETTO: L.R. N. 26/91 – Rimborso spese per assistenza extra-regione – Prat. n. 150/2015 (Visita del 10/09/2015).**

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, 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 31/08/2015 al n. 150 di repertorio;

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

**CONSTATATA** la regolarità della documentazione relativa alle spese di viaggio e della certificazione attestante che il paziente ha fruito di prestazioni sanitarie presso l'Azienda Ospedaliera Universitaria Careggi di Firenze in data 10/09/2015;

**RITENUTO** di dover rimborsare la somma di € **431,50 (euro quattrocentotrentuno/50)** al paziente, per le spese sostenute in data 10/09/2015, così determinata:

| DESCRIZIONE                    | AEREO/NAVE | TRAM/TRENO | GG | DIARIA | TOTALE        |
|--------------------------------|------------|------------|----|--------|---------------|
| SPESE DI VIAGGIO               | 133,70     | 27,80      |    |        | 161,50        |
| 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>431,50</b> |

**DETERMINA**

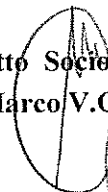
Per i motivi esposti in premessa

- di autorizzare la liquidazione della somma di € **431,50 (euro quattrocentotrentuno/50)** al paziente, relativa alla pratica n. 150 del 31/08/2015, 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.

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



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



Amm. vr. M. Poredda



Il Responsabile del Servizio Affari generali

attesta che la Determinazione

n. 1024 del 21 OTT 2015

è stata pubblicata

nell'Albo pretorio dell'Azienda USL n. 7

a partire dal 21 OTT 2015

Resterà a disposizione per la consultazione nella sezione  
Archivio Determinazioni del sito [www.aslcarbonia.it](http://www.aslcarbonia.it)



Servizio Affari Generali

*Prato*

**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]*