



Determinazione Dirigenziale del Distretto Sanitario di Carbonia n.

2267

del

10 DIC 2015

OGGETTO: L.R. N. 26/91 – Rimborso spese per assistenza extra-regione – Prat. n. 192/2015 (Visita del 19/11/2015)-

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, 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 familiare del paziente e registrata al protocollo in data 15/10/2015 al n. 192 di repertorio;

ACQUISITA agli atti del Servizio la relativa autorizzazione del Funzionario medico rilasciata in data 23/10/2015 e rettificata in data 30/10/2015;

CONSTATATA la regolarità della documentazione relativa alle spese di viaggio e della certificazione attestante che il paziente ha fruito di prestazioni sanitarie presso l'Istituto G. Gaslini di Genova in data 19/11/2015;

CONSIDERATO che in data 30/10/2015 è stato modificato anche il parere sanitario della precedente pratica n. 149/2015, riconoscendo la necessità di n. 2 accompagnatori;

RITENUTO di dover rimborsare la differenza della spesa di viaggio, relativa al 2° accompagnatore, pari a € 315,00 (euro trecentoquindici), per la pratica n. 149/2015;

RITENUTO altresì di dover rimborsare la somma di € 1.157,00 (euro millecentocinquantasette/00) in favore del familiare del paziente, per le spese sostenute in data 19/11/2015; così determinate:

DESCRIZIONE	AEREO/NAVE	TRAM/TRENO	GG	DIARIA	TOTALE
SPESE DI VIAGGIO	860,00	27,00			887,00
DIFF. SPESE DI VIAGGIO PRAT. 149/2015	315,00	0,00			315,00
DIARIA ASSISTITO			1	90,00	90,00
DIARIA ASSISTITO 50%			1	45,00	45,00
DIARIA 1 ACCOMPAGNATORE			1	90,00	90,00
DIARIA 1 ACCOMPAGNATORE 50%			1	45,00	45,00
DIARIA 2 ACCOMPAGNATORE			0	90,00	-
DIARIA 2 ACCOMPAGNATORE 50%			0	45,00	-
IMPORTO DA LIQUIDARE					1.472,00

DETERMINA

Per i motivi esposti in premessa

- di autorizzare la liquidazione della somma totale di € 1.472,00 (euro millequattrocentosettantadue/00) in favore del familiare del paziente, relativa alle pratiche n. 192 del 15/10/2015 e n. 149 del 18/08/2015, 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 bonifico 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 e al codice n. 10310102 del Piano dei Centri di Rilevazione "Costi Comuni Distretto di Carbonia".



Il Direttore del Distretto Sanitario Carbonia
Dr. Marco V. Grissu

Pos.Org.va
Distretto Carbonia
Dott.ssa E.Locci
Amm.vo: M. Porceddu



Il Responsabile del Servizio Affari generali

Attesta che la Determinazione
n. 2067 del 10 DIC 2015

è stata pubblicata

nell'Albo pretorio dell'Azienda USL n. 7

a partire dal 10 DIC 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

