REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA
ASL n.7 Carbonia

Determinazione Dirigenziale del Distretto Sanitario di Carbonia n. 2379 del 30 DIC 2015

OGGETTO: L.R. N. 26/91 – Rimborso spese per assistenza extra-regione – Prat. n. 173/2015 (Visita del 06/10/2015 - 10/10/2015 - 13/10/2015 - 14/10/2015 - 02/12/2015 e Riabilitazione dal 16/10/2015 al 04/12/2015).

Il Direttore del Distretto Socio Sanitario di Carbonia nella sua qualità di 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 in data 01/10/2015 al n. 173 di repertorio;

ACQUISITA agli atti del Servizio la relativa autorizzazione del Funzionario medico rilasciata in data 05/10/2015;

CONSTATATA la regolarità della documentazione relativa alle spese di viaggio e della certificazione attestante che il paziente ha fruito di prestazioni sanitarie presso l'Ospedale San Giuseppe- Multimedica S.p.a.di Milano dal 06/10/15 al 04/12/15;

RITENUTO di dover rimborsare la somma di **€ 11.230,00 (euro undicimiladuecentotrenta/00)** al paziente, per le spese sostenute dal 06/10/15 al 04/12/15, così determinata sulla base della L.R. n.26/91:

DESCRIZIONE	AEREO/NAVE	TRAM/TRENO	GG	DIARIA	TOTALE
RIMBORSO SPESE DI VIAGGIO	340,00	0,00			340,00
SOGGIORNO ASSISTITO			60	90,00	5.400,00
SOGGIORNO ASSISTITO 50%			1	45,00	45,00
SOGGIORNO ACCOMPAGNATORE			60	90,00	5.400,00
SOGGIORNO ACCOMPAGNATORE 50%			1	45,00	45,00
	IMPORTO DA LIQUIDARE				**11.230,00**

DETERMINA

Per i motivi esposti in premessa

- Di liquidare la somma di **€ 11.230,00 (euro undicimiladuecentotrenta/00)** in favore del paziente relativa alla pratica n.173 del 01/10/2015, i cui dati vengono trasmessi per atti interni al Servizio Bilancio per tutela della riservatezza 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 Socio-Sanitario Carbonia
Dr. Marco V.Grussu

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

Amm.vo: M.Porcedda

REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA
ASL n. 7 Carbonia

Il Responsabile del Servizio Affari generali

attesta che la Determinazione

n. 2379 del 30 DIC 2015

è stata pubblicata

nell'Albo pretorio dell'Azienda USL n. 7

a partire dal 30 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