



Determinazione Dirigenziale del Distretto Socio Sanitario di Iglesias

29 GEN 2016

N° HH del \_\_\_\_\_

Oggetto: **Rimborso spese per assistenza extra-Regione pratica n° 154 del 15.12.2015  
(ricovero in HD Italia)**

Il Responsabile del Servizio Assistenza Ospedaliera extra Regione con sede in Iglesias

- vista** la Legge Regionale n.26/91 disciplinante l'assistenza sanitaria extra regione
- acquisita** agli atti del Servizio di Assistenza Ospedaliera extra Regione la richiesta presentata dal Sig. XX registrata al protocollo interno in data 15.12.2015 al n. 154 di repertorio
- acquisita** agli atti del Servizio proponente la relativa autorizzazione del Funzionario medico rilasciata in data 16.12.2015
- constatata** la regolarità della documentazione relativamente alle spese di viaggio, e della certificazione attestante che il paziente ha fruito di prestazioni sanitarie presso il Centro Trapianti del Policlinico di Modena in data 07.01.2016
- ritenuto** opportuno procedere alla liquidazione della somma complessiva di €. 535,61 così determinata:
- |   |     |        |
|---|-----|--------|
| spese di viaggio  | = € | 265,61 |
| spese soggiorno assistito (n. gg. 1+1/2 x € 90,00)=         | €   | 135,00 |
| spese soggiorno 1° accompagnatore (n. gg. 1+1/2 x € 90,00)= | €   | 135,00 |
| spese soggiorno 2° accompagnatore (n. gg. / x € 90,00)=     | €   | /      |
| spese sanitarie   | = € | /      |

PROPONE

- l'adozione della presente determinazione correlata al rimborso/liquidazione della somma di €. 535,61 al Sig. XX

29 GEN 2016

## IL DIRETTORE DEL DISTRETTO

**PRESO ATTO** dell'istruttoria svolta dal Responsabile del servizio Assistenza Ospedaliera extra regione;

**VISTE** le deliberazioni del Direttore Generale dell'Azienda, n° 265 del 09.02.2006, n° 189 del 28.02.2007 e successive integrazioni, con le quali viene conferita la delega per l'adozione del presente atto

Su conforme proposta

## DETERMINA

per i motivi esposti in premessa:

- di autorizzare il rimborso/liquidazione di **€ 535,61 (cinquecentotrentacinque/61)** al Sig. XX, pratica n. 154 del 15.12.2015;
- di demandare al **capo servizio bilancio / contabilità** il provvedimento di pagamento dell'importo autorizzato tramite accredito su c/c bancario tratto sul **tesoriere aziendale**;
- di imputare l'importo sopra indicato sul conto codice **A505010101** del vigente **piano dei conti aziendale** per il **centro di rilevazione 10420101 "Distretto di Iglesias"**



**IL DIRETTORE**  
**Del Distretto di Iglesias**  
**(Dr. Marco Sulcis)**

**RESP. LE ASS.ZA EXTRA REGIONE**  
**(Dr. Marco Vinicio Grussu)**

**L'ASSISTENTE AMMINISTRATIVO**  
**(Sig.ra Rosetta Tocco)**



REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA  
**Asl n° 7 Carbonia**

**Il Responsabile del Servizio Affari Generali**

Attesta che la Determinazione  
n. 115 del 29 GEN 2016

è stata pubblicata

nell'Albo pretorio dell'Azienda USL n. 7  
29 GEN 2016  
a partire dal \_\_\_\_\_

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



Servizio Affari Generali

*[Handwritten signature]*

**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

\_\_\_\_\_  
*[Handwritten signature]*