



27 APR 2016

Determinazione Dirigenziale del Distretto Sanitario di Carbonia n. **504** del

**OGGETTO: L.R. N. 26/91 – Rimborso spese per assistenza extra-regione – Prat. n. 35/2016 (Visita del 18/03/2016 e Ricovero dal 21/03/2016 al 23/03/2016).**

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, 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 14/03/2016 al n. 35 di repertorio;

**ACQUISITA** agli atti del Servizio la relativa autorizzazione del Funzionario medico rilasciata in data 15/03/2016;

**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 Arcispedale Santa Maria Nuova di Reggio Emilia in data 18/03/2016 e dal 21/03/2016 al 23/03/2016;

**RITENUTO** di dover rimborsare la somma di € **1.330,34 (euro milletrecentotrenta/34)** al paziente per le spese sostenute in data 18/03/2016 e dal 21/03/2016 al 23/03/2016, così determinata sulla base della legge n. 26/91:

DESCRIZIONE	AEREO/NAVE	TRAM/TRENO	GG	DIARIA	TOTALE
SPESE DI VIAGGIO	293,14	47,20			340,34
SPESE SOGGIORNO ASSISTITO			4	90,00	360,00
SPESE SOGG. ASSISTITO 50%			1	45,00	45,00
SPESE SOGGIORNO ACCOMPAGNATORE			6	90,00	540,00
SPESE SOGG. ACCOMPAGNATORE 50%			1	45,00	45,00
<b>IMPORTO DA LIQUIDARE</b>					<b>1.330,34</b>

**DETERMINA**

Per i motivi esposti in premessa

- di liquidare la somma di € **1.330,34 (euro milletrecentotrenta/34)** in favore del paziente, relativa alla pratica n. 35 del 14/03/2016, 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. Locci

Amm.vo: M. Porcedda





Il Responsabile del Servizio Affari generali

attesta che la Determinazione

n. 594 del 27 APR 2016

è stata pubblicata

nell'Albo pretorio dell'Azienda USL n. 7

a partire dal 27 APR 2016

Resterà a disposizione per la consultazione nella sezione

Archivio Determinazioni del sito [www.aslcarbonia.it](http://www.aslcarbonia.it)

Servizio Affari Generali



*Glaser*

**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]*