



Determinazione Dirigenziale del Distretto Sanitario di Carbonia n. **810** del

10 GIU 2016

OGGETTO: L.R. N. 26/91 – Rimborso spese per assistenza extra-regione – Prat. n. 5-2/2016 (Ricovero dal 28/03/2016 al 19/05/2016).

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 familiare del paziente e registrata in data 14/03/2016 al n. 5-2 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 la Casa di Cura Piacenza di Piacenza e l’Istituto S. Martino di Genova dal 28/03/2016 al 19/05/2016;

RITENUTO di dover rimborsare la somma di € **5.300,26 (euro cinquemilatrecento/26)** al paziente per le spese sostenute dal 28/03/2016 al 19/05/2016, così determinata sulla base della legge n. 26/91:

| DESCRIZIONE | AEREO/NAVE | TRAM/TRENO | GG | DIARIA | TOTALE |
|--------------------------------|------------|------------|----|--------|-----------------|
| SPESE DI VIAGGIO | 323,86 | 26,40 | | | 350,26 |
| SPESE SOGGIORNO ASSISTITO | | | 1 | 90,00 | 90,00 |
| SPESE SOGG. ASSISTITO 50% | | | 1 | 45,00 | 45,00 |
| SPESE SOGGIORNO ACCOMPAGNATORE | | | 53 | 90,00 | 4.770,00 |
| SPESE SOGG. ACCOMPAGNATORE 50% | | | 1 | 45,00 | 45,00 |
| IMPORTO DA LIQUIDARE | | | | | 5.300,26 |

DETERMINA

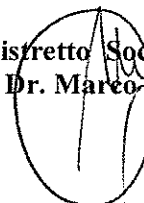
Per i motivi esposti in premessa

- di liquidare la somma di € **5.300,26 (euro cinquemilatrecento/26)** in favore del paziente, relativa alla pratica n. 5-2 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 Postale 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. Cacci
Amm.vos. M. Florcedda





Il Responsabile del Servizio Affari generali

attesta che la Determinazione

n. 800 del 10 GIU 2016

è stata pubblicata

nell'Albo pretorio dell'Azienda USL n. 7

a partire dal 10 GIU 2016

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