



Determinazione Dirigenziale del Distretto Sanitario di Carbonia n. 1465 del 12 OTT 2016

**OGGETTO: L.R. N. 26/91 – Rimborso spese per assistenza extra-regione – Prat. n. 85/2016
(Visita del 15/09/2016).**

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 29/08/2016 al n. 85 di repertorio;

ACQUISITA agli atti del Servizio la relativa autorizzazione del Funzionario medico rilasciata in data 01/09/2016;

CONSTATATA la regolarità della documentazione relativa alle spese di viaggio e della certificazione attestante che il paziente ha fruito di prestazioni sanitarie presso l’Istituto G.Gaslini di Genova in data 15/09/2016;

RITENUTO di dover rimborsare la somma di € 424,79 (euro quattrocentoventiquattro/79) al familiare del paziente quale sostenitore della spesa totale per sé, per il paziente e per il 2° accompagnatore, sostenuta in data 15/09/2016, così determinata sulla base della legge n. 26/91:

DESCRIZIONE	AEREO/NAVE	TRAM/TRENO	GG	DIARIA	TOTALE
SPESE DI VIAGGIO	334,79	-			334,79
SPESE SOGGIORNO ASSISTITO			0	90,00	-
SPESE SOGG. ASSISTITO 50%			1	45,00	45,00
SPESE SOGGIORNO ACCOMPAGNATORE			0	90,00	-
SPESE SOGG. ACCOMPAGNATORE 50%			1	45,00	45,00
SPESE SOGGIORNO 2° ACCOMPAGNATORE			0	90,00	-
SPESE SOGG.2° ACCOMPAGNATORE 50%			0	45,00	-
IMPORTO DA LIQUIDARE					424,79

DETERMINA

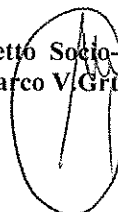
Per i motivi esposti in premessa

- di liquidare la somma di € 424,79 (euro quattrocentoventiquattro/79) in favore del familiare del paziente, relativa alla pratica n. 85 del 29/08/2016, 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”.

Pos. Org.va
Dott.ssa E. Locci
Amm.vo: M. Borcedda



Il Direttore del Distretto Socio-Sanitario Carbonia
Dr. Marco V. Grusso





Il Responsabile del Servizio Affari generali

attesta che la Determinazione

n. 1465 del 12 OTT 2016

è stata pubblicata

nell'Albo pretorio dell'Azienda USL n. 7

a partire dal 12 OTT 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