



REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA  
ASL n. 7 Carbonia

Determinazione Dirigenziale del Distretto Sanitario di Carbonia n. *115* del 21 GIU. 2012

**OGGETTO: L.R. N. 26/91 – Rimborso spese per assistenza extra-regione – Ass.to P.G. (D.H. del 21/05/12)**

Il 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 successive deliberazioni d’integrazione n.189 del 28.02.07 e n. 414/2007 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 Signor P.P.P. per il familiare P.G. registrata al protocollo interno in data 18/05/12 al n. 116 di repertorio;
- ACQUISITA** agli atti del Servizio la relativa autorizzazione del Funzionario medico rilasciata in data 21/05/12;
- CONSTATATA** la regolarità della documentazione relativamente alle spese di viaggio e della certificazione attestante che il paziente ha fruito di prestazioni sanitarie presso l’Ospedale Pediatrico “Bambino Gesù” ROMA il 21/05/12;

**DETERMINA**

- di liquidare la somma di € 737,00 (settecentotrentasette/00), al Signor P.P.P. per il familiare P.G. così determinata:
 

|  |          |
|--|----------|
| Spese di viaggio   | € 332,00 |
| Spese soggiorno assistito (n.gg. 100% - 1 x € 90,00) =         | € 90,00  |
| (n.gg. 50% - 1 x € 45,00) =                                    | € 45,00  |
| Spese soggiorno accompagnatore (n.gg. 100% - 1 x € 90,00) =    | € 90,00  |
| (n.gg. 50% - 1 x € 45,00) =                                    | € 45,00  |
| Spese soggiorno 2° accompagnatore (n.gg. 100% - 1 x € 90,00) = | € 90,00  |
| (n.gg. 50% - 1 x € 45,00) =                                    | € 45,00  |
- di demandare al Capo servizio bilancio/contabilità il provvedimento di pagamento dell’importo autorizzato tramite Conto Corrente Bancario tratto sul tesoriere aziendale;
- di movimentare la spesa sopra indicata al codice n° 0505010101 “Rimborsi per Ricoveri in Italia” del vigente piano dei conti aziendale per il Centro di Rilevazione “Costi Comuni Distretto di Carbonia” n° 10310102.

Amm.vo: C.Voini  
*C. Voini*



**Il Direttore del Distretto di Carbonia**  
**Dr. Marco V.Grussu**

*Dr. Marco V. Grussu*



REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA  
ASL n. 7 Carbonia

Il Responsabile del Servizio Affari generali

attesta che la Determinazione  
n. 115 del 21 GIU. 2012

è stata pubblicata

nell'Albo pretorio dell'Azienda USL n. 7

a partire dal 21 GIU. 2012 al - 5 LUG. 2012

Resterà in pubblicazione per 15 giorni consecutivi

È stata posta a disposizione per la consultazione.



Il Responsabile del Servizio  
Affari Generali

**SERVIZIO BILANCIO  
VISTO**

Ai sensi del Regolamento di cui alle delibere  
n.265/2006 n. 189/2007 e n. 414/2007 e n. 1160/C/2010

Destinatari:

Direttore Amministrativo  
Servizio Bilancio  
Collegio dei Sindaci  
Distretto Sanitario di Carbonia