



Determinazione Dirigenziale del Distretto Sanitario di Carbonia n. **1823** del 24 SET. 2012

**OGGETTO: L.R. N. 26/91 – Rimborso spese a conguaglio per assistenza extra-regione – Ass.ta P.V. (Controllo del 17/09/12)**

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 e 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 Sig. P.A. per il familiare P.V., registrata al protocollo interno in data 03/09/12 al n. 195 di repertorio;
- ACQUISITA** agli atti del Servizio la relativa autorizzazione del Funzionario medico rilasciata in data 05.09.2012;
- CONSTATATA** la regolarità della documentazione relativamente alle spese di viaggio e della certificazione attestante che la paziente ha fruito di prestazioni sanitarie presso l’Azienda Ospedaliero-Universitaria “Meyer” di Firenze il 17/09/12;

**DETERMINA**

- di liquidare la somma di **€ 440,00 (euro quattrocentoquaranta/00)**, al Sig. P.A. per il familiare P.V., quale conguaglio tra la somma spettante e la somma erogata in sede di anticipazione con lettera del 05/09/12 prot. n.806, così determinata:

spese di viaggio		€	530,00
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
Anticipazione spese di viaggio lett. del 05/09/12 prot. n. 806		€	360,00

- 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: M. Porcedda



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



REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA  
ASL n. 7 Carbonia

Il Responsabile del Servizio Affari generali

attesta che la Determinazione Dirigenziale  
n. 1823 del 24 SET. 2012

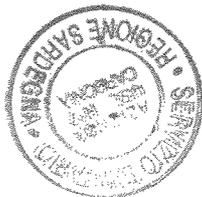
è stata pubblicata

nell'Albo pretorio dell'Azienda USL n. 7

a partire dal 24 SET. 2012 al - 8 OTT. 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, n. 414/2007 e n. 1160/C/2010

Destinatari:

Direttore Amministrativo  
Servizio Bilancio  
Collegio dei Sindaci  
Distretto Sanitario di Carbonia