

Determinazione Dirigenziale del Distretto Sanitario di Carbonia n.

1 2 del 30 MAR 2016

OGGETTO: L.R. N. 26/91 – Rimborso spese per assistenza extra-regione – Prat. N. 33/2016 (DH del 10/03/2016)

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 familiare del paziente e registrata in data 04/03/2016 al n. 33 di

repertorio;

ACQUISITA agli atti del Servizio la relativa autorizzazione del Funzionario medico rilasciata in data

04/03/2016;

CONSTATATA la regolarità della documentazione relativa alle spese di viaggio e della certificazione

attestante che il paziente ha fruito di prestazioni sanitarie presso l'Ospedale Bambino

Gesù di Roma in data 10/03/2016;

RITENUTO di dover rimborsare la somma di € 721,00 (euro settecentoventuno/00) al familiare

del paziente quale sostenitore della spesa totale per sé e per il paziente, per le spese

sostenute in data10/03/2016, così determinata sulla base della L.R. n. 26/91:

DESCRIZIONE	AEREO/NAVE	TRAM/TRENO	GG	DIARIA	TOTALE
SPESE DI VIAGGIO	451,00			1 371117	
SPESE SOGGIORNO ASSISTITO	,	0,00	1	00.00	451,00
SPESE SOGG. ASSISTITO 50%			- +	90,00	90,00
SPESE SOGGIORNO ACCOMPAGNATORE				45,00	45,00
SPESE SOGG. ACCOMPAGNATORE 50%			T	90,00	90,00
SPESE SOGGIORNO 2° ACCOMPAGNATORE				45,00	45,00
SPESE SOGG. 2° ACCOMPAGNATORE 50%			0	90,00	
SI ESE SOGG. 2 ACCOMPAGNATORE SUM			0	45,00	-
	IMPORTO DA LIQUIDARE				721,00

DETERMINA

Per i motivi esposti in premessa

- di liquidare la somma di € 721,00 (euro settecentoventuno/00) in favore del familiare del paziente, relativa alla pratica n. 33 del 04/03/2016, i cui dati vengono trasmessi per atti interni al Servizio Bilancio per la 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 Conti di Rilevazione "Costi Comuni Distretto di Carbonia.

Il Direttore del Distretto Socia Sanitario Carbonia Dr. Marco V. Grussu

Distretto Carponia
Dott.ssa E.Lacc



Il Responsabile del Servizio Affari generali

n. ______ del _____ 30 MAR 2016

è stata pubblicata

nell'Albo pretorio dell'Azienda USL n. 7

a partire dal _____30 MAR 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