

**AZIENDA U.S.L. N. 5
ORISTANO
DISTRETTO SOCIO SANITARIO GHILARZA – BOSA**

ALL. DETERM. DEL DIRETTORE DEL DISTRETTO N° ____ del _____

Prospetto di liquidazione spese di viaggio e di soggiorno a favore di diversi beneficiari per prestazioni sanitarie fruite fuori dal territorio regionale ai sensi della Legge Regionale n. 26/91 -

0

N°	Cod. Reg.le	Autorizzazione	Struttura Sanitaria	Periodo prestazione	Spese viagg	spese sogg.	Totale spese da rimborsare	Cod. fiscale benef.
1	2902637	65680 DEL 10/10/2011	ISTIT. BESTA DI MILANO	DH. 25/11/2011 – 28/11/2011	337,44	720,00	1057,44	MRUGNN48M62A380W
2	2934585	69676 DEL 25/10/2011	OSP. BAMBINO GESU' DI ROMA	RIC. 26/10/2011 -01/11/2011	225,22	630,00	855,22	DDISST61C25D200T
3		75239 DEL 18/11/2011	OSP. RIZZOLI DI BOLOGNA	RIC. 30/11/2011 – 03/12/2011	384,30	315,00	699,30	CRRMCF58D08E004J
4	A001982	73638 DEL 11/11/2011	OSP. BAMBINO GESU' DI ROMA	RIC. 22/11/2011 AL 23/11/2011	429,66	270,00	699,66	MSNPRN70M44Z110L
5		73280 DEL 10/11/2011	OSP. RIZZOLI DI BOLOGNA	RIC. 09/11/2011AL 12/11/2011	338,48	315,00	653,48	CRRMCF58D08E004J
6		71608 DEL 03/11/2011	OSP. MAYER DI FIRENZE	RDH. 09/11/2011	284,80	270,00	554,80	MLLGPP64E20D237M
7	2085866	75334 DEL 18/11/2011	OSP. SANTA MARIA NUOVA – REGGIO EMILIA	RIC 21/11/2011 AL 23/11/2011	375,88	180,00	555,88	GLLRTI67B67G113Y
8							0,00	
9							0,00	
10							0,00	
				Totali euro	2.375,78	2.700,00	5.075,78	

**IL DIRETTORE DEL DISTRETTO
-Dr.ssa Angela Camboni -**

/EP

