

**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	3807826	71607 DEL 03/11/2011	OSP. SAN ORSOLA DI BOLOGNA	VIS. AMB. 28/11/2011	350,56	180,00	530,56	FRSGNN53B49B068T-
2	3796164	69693 DEL 25/10/2011	OSP SAN RAFFAELE DI MILANO	VIS. AMB 17/11/2011	119,35	90,00	209,35	PNAGNN53P12H661F
3	3817334	69673 DEL 25/10/2011	OSP. BAMBINO GESU' DI ROMA	RIC. 03/11/2011 AL 25/11/2011	420,78	4050,00	4470,78	DTTMGR72A63B068O
	3820944	75328 DEL 18/11/2011	OSP. GASLINI DI GENOVA	DH. 15/12/2011	193,12	180,00	373,12	SSIMGH73C46B354T
							0,00	
							0,00	
							0,00	
							0,00	
							0,00	
10							0,00	
				Totali euro	1.083,81	4.500,00	5.583,81	

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

/EP

