

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

ALLEG 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 -

N°	Cod. Reg.le	Autorizzazione	Struttura Sanitaria	Periodo prestazione	Spese viagg	spese sogg.	Totale spese da rimborsare	Cod. fiscale benef.
1	2934585	84010 Del 28/12/2011	OSP. BAMBINO GESU' DI ROMA	VIS AMB. 13/12/2011	212,25	45,00	257,25	DDISST61C25D200T
2	2932468	8171 DEL 01/02/2012	OSP. BAMBINO GESU' DI ROMA	VIS AMB. 13/12/2011	145,79	90,00	235,79	DDISST61C25D200T
3							0,00	
4								
5							0,00	
6							0,00	
7							0,00	
8							0,00	
9							0,00	
10							0,00	
				<b>Totali euro</b>	<b>358,04</b>	<b>135,00</b>	<b>493,04</b>	

**IL DIRETTORE DEL DISTRETTO**  
D.SSA ANGELA CAMBONI

