

**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 -

N°	Cod. Reg.le	Autorizzazione	Struttura Sanitaria	Periodo prestazione	Spese viagg	spese sogg.	Totale spese da rimborsare	Cod. fiscale benef.
1		23525 DEL 03/04/2012	POLICLINICO UMBERTO I ROMA	VIS AMB. 04/05/2012	547,40	270,00	817,40	NRDBBR71E43G113K
2	2932301	27076 DEL 19/04/2012	OSP MAGGIORE DI MILANO	VIS AMB. 08/05/2012	168,72	90,00	258,72	PPOGML67A10A192Z
3	2904640	29688 03/05/12	IRCCS – OSP MAGGIORE DI MILANO	VIS AMB. 03/05/2012	184,72	90,00	274,72	PRSBNR57B03E004H
4	2085866	29690 DEL 03/05/2012	OSP. SANTA MARIA NUOVA REGGIO EMILIA	VIS AMB. 03/05/2012	398,34	90,00	488,34	GLLRTI67B67G113Y
5	3807826	27074 DEL 19/04/2012	OSP SAN ORSOLA DI BOLOGNA	VIS AMB. 08/05/2012	330,62	180,00	510,62	FRSGNN53B49B068T
6	2904640	33808 DEL 18/05/2012	IRCCS – OSP MAGGIORE MILANO	VIS AMB. 31/05/2012	181,72	90,00	271,72	PRSBNR57B03E004H
7	1600526	37404 DEL 31/05/2012	AZ. OSP. DI CISANELLO PISA	VIS AMB. 30/05/2012	172,68	180,00	352,68	CRTMRA59S51E877M
8							0,00	
9							0,00	
10							0,00	
				Totali euro	1.984,20	990,00	2.974,20	

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

