

**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	A013236	37268 DEL 31/05/2012	ISTITUTO GASLINI DI GENOVA	RIC 28/05/2012 AL 14/06/2012	414,10	3240,00	3654,10	PSESML11D02F979O
2	2933705	37265 31/05/12	OSP. SAN GERARDO DI MONZA	DH 31/05/2012 AL 18/06/2012	478,93	5130,00	5608,93	MRURNI98L63G113A
3							0,00	
4							0,00	
5							0,00	
6								
7							0,00	
8							0,00	
9							0,00	
10							0,00	
				Totali euro	893,03	8.370,00	9.263,03	

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

