

**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.	ANTICIPO SPESE VIAG	Cod. fiscale benef.
1	2931885	70304 DEL 31/10/2012	OSP. NIGUARDA DI MILANO	RICOVERO PROGRAMMATO PER 18/02/2013	501,54		351,08	DNEMNL95A52 E004T
2							0,00	
3							0,00	
4							0,00	
5							0,00	
6							0,00	
7							0,00	
8							0,00	
9							0,00	
10							0,00	
				Totali euro	501,54	0,00	351,08	

IL DIRIGENTE AMMINISTRATIVO

-Dr. G. Melis -

/EP

IL DIRETTORE DEL DISTRETTO

-Dr.ssa Angela Camboni -

