

**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	2043631	43400 DEL 17/06/2013	ISTITUTO RIZZOLI DI BOLOGNA	FINE LUGLIO	366,36		256,45	CRRMCF58D08E004J
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	366,36	0,00	256,45	

IL DIRIGENTE AMMINISTRATIVO

-Dr. G. Melis -

/EP

IL RESPONSABILE INCARICATO

DISTRETTO GHILARZA - BOSA

- DR. FRANCESCO PES -

