

**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	2928294	51485 DEL 22/07/2013	OSPED. CASA DI CURA DI PIACENZA	31/07/2013 – 02/08/2013	364,00		254,80	MNCBNR57P51L023T
2								
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	364,00	0,00	254,80	

IL DIRIGENTE AMMINISTRATIVO

-Dr. G. Melis -

/EP

**IL RESPONSABILE INCARICATO
DISTRETTO GHILARZA - BOSA
- DR. FRANCESCO PES -**

