

**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	2910381	23146 DEL 28/03/2013	OSP. SAN ORSOLA DI BOLOGNA	RIC 25/03/2013 – 27/03/2013	337,48	270,00	607,48	GSAPCC62S41E004Z
2	2902637	18682 DEL 12/03/2013	IST. BESTA DI MILANO	DH 15/03/2013- 18/03/2013	354,36	810,00	1164,36	MRUGNN48M62A380W
3		10528 DEL 11/02/2013	AZIENDA OSPEDALIERA DI PADOVA	VIS AMB. 27/03/2013	206,33	180,00	386,33	SCHLDN65S64F334R
4	2911262	15482 DEL 01/03/2013	OSP. DI VITTORIO VENETO	VIS AMB. 07/03/2013	155,80	180,00	335,80	CRBCTN45L47E004A
5		32345 DEL 06/05/2013	OSP. BAMBINO GESU DI ROMA	RIC 06/03/2013- 04/05/2013	311,79	10800,00	11111,79	PPPMLN85P51B354A
6							0,00	
7							0,00	
9							0,00	
10							0,00	
11							0,00	
				Totali euro	1.365,76	12.240,00	13.605,76	

IL RESPONSABILE AMMINISTRATIVO
- DR. GIUSEPPE MELIS -

IL DIRETTORE DEL DISTRETTO
DR. FRANCESCO PES

