

**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	A0113628	15473 DEL 01/03/2013	ISTITUTO GASLINI DI GENOVA	DH 09-10/05/2013	456,34	540,00	996,34	LCCMRZ73A67I452X
2	A017061	15464 DEL 01/03/2013	OSP. SANTA CHIARA DI PISA	RIC. DAL 07/05/2013 AL 11/05/2013	429,48	450,00	879,48	PPPLLN78H44G113O
3							0,00	
4							0,00	
5							0,00	
6							0,00	
7							0,00	
9							0,00	
							0,00	
10							0,00	
11							0,00	
				Totali euro	885,82	990,00	1.875,82	

IL RESPONSABILE AMMINISTRATIVO
- DR. GIUSEPPE MELIS -

IL DIRETTORE DEL DISTRETTO
DR. FRANCESCO PES

