

**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	2054964	51480 DEL 22/07/2013	OSP. SAN MATTEO DI PAVIA	VIS AMB. 20/08/2013	343,24	180,00	523,24	SSIMLR51H42A007K
2	2930891	52445 DEL 24/07/2013	OSP. SAN GIOVANNI E PAOLO DI MESTRE	RIC 21/08/2013 AL 23/08/2013	558,56	270,00	828,56	TTTMRT57R52I861B
3	2808770	52439 DEL 24/07/2013	OSP. RIUNITI DI BERGAMO	VIS AMB. 06/08/2013	203,12	180,00	383,12	PRSPTR56D18A960W
4		54317 01/08/13	ISTITUTO EUROPEO DI ONCOL. MILANO	RIC 09/07/2013 AL 13/07/2013	516,78	675,00	1191,78	MNDMRA54A67I452W
5	2907549	35275 DEL 27/08/2013	OSP. SAN ORSOLA DI BOLOGNA	VIS AMB. 27/08/2013	347,64	180,00	527,64	SNNMRA45B02A007Y
6		63345 DEL 12/09/2013	OSP. BAMBINO GESU' DI ROMA	RIC 01/08/2013 AL 06/08/2013	327,10	495,00	822,10	CAUSRA83E71B296L
7		43401 DEL 17/06/2013	POLICLINICO HESPERIA DI MODENA	VIS AMB. 18/06/2013	338,84	180,00	518,84	TTNMCR45A52B068X
9		51483 DEL 22/07/2013	POLICLINICO HESPERIA DI MODENA	VIS AMB. 24/07/2013	347,64	180,00	527,64	TTNMCR45A52B068X
/							0,00	
10								
11							0,00	
				Totali euro	2.982,92	2.340,00	5.322,92	

IL RESPONSABILE AMMINISTRATIVO
- DR. GIUSEPPE MELIS -

IL DIRETTORE DEL DISTRETTO
DR. FRANCESCO PES

