

**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 | TIKET | Spese viagg | spese sogg. | Totale spese da rimborsare | Cod. fiscale benef. |
|----|-------------|-------------------------|---------------------------------------|---|---------------|---------------|-----------------|----------------------------|---------------------|
| 1 | 2800149 | 59865 DEL 29/08/2013 | OPHTALMIQUE JULES- GONIN – LOSANNA | RIC. 10/09/2013 AL 16/09/2013 VIS 09/09/2013 | 364,05 | 555,44 | 1163,50 | 2082,99 | FLRGNN55R70I503D |
| 2 | | | | | | | | | |
| 3 | | | | | | | | 0,00 | |
| 4 | | | | | | | | 0,00 | |
| 5 | | | | | | | | 0,00 | |
| 6 | | | | | | | | 0,00 | |
| 7 | | | | | | | | 0,00 | |
| 9 | | | | | | | | 0,00 | |
| 10 | | | | | | | | 0,00 | |
| 11 | | | | | | | | 0,00 | |
| | | | | Totali euro | 364,05 | 555,44 | 1.163,50 | 2.082,99 | |

**IL RESPONSABILE AMMINISTRATIVO
- DR. GIUSEPPE MELIS -**

**IL DIRETTORE DEL DISTRETTO
DR. FRANCESCO PES**

