

**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	2903069	83715 DEL 05/12/2013	INSTITUT CHIARI DE BARCELONA	VIS AMB. 25/11/2013		229,11	240,00	469,11	MGRBRN52H57F867Z
2	29114559	70029 DEL 08/10/2013	OSP. SAN LUX DI BRUXELLES	RIC 24/10/2013 AL 25/10/2013	45,89	223,19	480,00	749,08	SCNLCU79B10A007M
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					45,89	452,30	720,00	1.218,19	

IL RESPONSABILE AMMINISTRATIVO
- DR. GIUSEPPE MELIS -

IL DIRETTORE DEL DISTRETTO
DR. FRANCESCO PES

