

**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	2915907	77636 Del 08/11/2013	OSPEDALE MOLINETTE DI TORINO	VIS AMB. 22/01/2014	183,44	90,00	273,44	PDDPMR57C64E004N
2		9235 DEL 07/02/2014	OSPEDALE GEMELLI DI ROMA	DH 13/02/2014 – 14/02/2014	318,04	675,00	993,04	CCCCLD76H47G113S
3	2907549	2841 DEL 15/01/2014	OSP SANT'ORSOLA DI BOLOGNA	VIS AMB. 11/02/2014	290,06	180,00	470,06	SNNMRA45B02A007Y
4		13127 DEL 21/02/2014	ISTITUTO GASLINI DI GENOVA	RIC 23/02/2014 AL 28/02/2014	890,38	1080,00	1970,38	NNEGNN70P48G113I
5		8326 DEL 05/02/2014	OSP. SANT'ANDREA DI ROMA	VIS AMB. 17/01/2014	133,54	90,00	223,54	CHSMNL75D43L488V
6	2054964	4968 DEL 23/01/2014	OSP. SAN MATTEO DI PAVIA	VIS AMB. 04/02/2014	304,76	180,00	484,76	SSIMLR51H42A007K
7	3807826	8316 DEL 05/02/2014	OSP SANT'ORSOLA DI BOLOGNA	VIS AMB. 06/02/2014	142,33	180,00	322,33	FRSGNN53B49B068T
8	A0113628	8311 DEL 05/02/2014	OSP. NIGUARDA DI MILANO	DH 03/02/2014	367,31	270,00	637,31	CRTLSS11L21D969F
9		16360 DEL 06/03/2014	OSP. GEMELLI DI ROMA	VIS AMB. 18/02/2014	289,08	270,00	559,08	CCCCLD76H47G113S
10							0,00	
Totali euro					2.918,94	3.015,00	5.933,94	

IL RESPONSABILE AMMINISTRATIVO
- DR. GIUSEPPE MELIS -

IL DIRETTORE DEL DISTRETTO
DR. FRANCESCO PES

