

**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	2932301	17368 DEL 11/03/2014	OSPEDALE MAGGIORE DI MILANO	VIS AMB. 24/03/2014	162,41	90,00	252,41	PPOGML67A10A192Z
2	2808770	16539 DEL 06/03/2014	OSP. RIUNITI DI BERGAMO	VIS AMB 06/03/2014	116,56	90,00	206,56	PRSPTR56D18A960W
3		23421 DEL 02/04/2014	ISTITUTO GASLINI DI GENOVA	RIC/DH 31/01/2014 – 14/03/2014	170,02	8820,00	8990,02	CBDMTT14A09G113U
4		41770 DEL 17/06/2014	OSP. BAMBINO GESU' DI ROMA	VIS AMB. 27/02/2014	287,08	135,00	422,08	MNLLLT80C52G113O
5		16890 DEL 07/03/2014	ISTITUTO GEMELLI DI ROMA	VIS AMB. 04/03/2014	297,28	270,00	567,28	CCCCLD76H47G113S
6							0,00	
7							0,00	
8							0,00	
9							0,00	
10		DEL 02/04/2014					0,00	
Totali euro					1.033,35	9.405,00	10.438,35	

IL RESPONSABILE AMMINISTRATIVO
- DR. GIUSEPPE MELIS -

IL DIRETTORE DEL DISTRETTO
DR. FRANCESCO PES

