

**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	3793913	23413 DEL 02/04/2014	ISTITUTO CLINICO HUMANITAS DI MILANO	VIS AMB. 27/02/2014	304,96	90,00	394,96	CRLMRZ43M08H501K
2	3793913	23394 DEL 02/04/2014	ISTITUTO CLINICO HUMANITAS DI MILANO	RIC 25/03/204 – 27/03/2014	311,54	270,00	581,54	CRLMRZ43M08H501K
3	3793913	27921 DEL 17/04/2014	ISTITUTO CLINICO HUMANITAS DI MILANO	VIS AMB. 02/04/2014	305,04	90,00	395,04	CRLMRZ43M08H501K
4	3793913	36073 DEL 23/05/2014	ISTITUTO CLINICO HUMANITAS DI MILANO	RIC 22/04/2014 – 10/05/2014	164,46	1710,00	1874,46	CRLMRZ43M08H501K
5	3793913	29569 DEL 24/04/2014	ISTITUTO CLINICO HUMANITAS DI MILANO	VIS AMB. 09/04/2014	305,04	90,00	395,04	CRLMRZ43M08H501K
6	3793913	23394 DEL 02/04/2014	ISTITUTO CLINICO HUMANITAS DI MILANO	VIS AMB. 17/03/2014-18/03/2014	284,58	270,00	554,58	CRLMRZ43M08H501K
7							0,00	
8							0,00	
9							0,00	
10							0,00	
<b>Totali euro</b>					<b>1.675,62</b>	<b>2.520,00</b>	<b>4.195,62</b>	

IL RESPONSABILE AMMINISTRATIVO  
- DR. GIUSEPPE MELIS -

IL DIRETTORE DEL DISTRETTO  
DR. FRANCESCO PES

