

**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		36074 DEL 23/05/2014	OSP. BAMBINO GESU' DI ROMA	DH 07/04/2014	338,12	270,00	608,12	PPPMLN85P51B354A
2	3817334	8322 DEL 05/02/2014	OSP. BAMBINO GESU' DI ROMA	RIC 22/04/2014 – 28/04/2014	413,13	1260,00	1673,13	MSLSVT96P05B068B
3	A013135	17374 DEL 11/03/2014	ISTITUTO GASLINI DI GENOVA	RIC 29/04/2014 – 01/05/2014	305,22	450,00	755,22	PRNNNL77T49G015M
4	3820618	27922 DEL 17/04/2014	OSP. BUZZI DI MILANO	RIC 01/04/2014 – 02/04/2014	125,96	180,00	305,96	MRRLCA01B55B068C
5		36079 DEL 23/05/2014	OSP. GEMELLI DI ROMA	VIS AMB. 28/04/2014	570,51	405,00	975,51	CCCCLD76H47G113S
6		8320 DEL 05/02/2014	OSP. CISANELLO DI PISA	VIS AMB. 24/02/2014	130,67	180,00	310,67	CRTMRA59S51E877M
7		40736 DEL 12/06/2014	POLICLINICO GEMELLI DI ROMA	DH 20/04/2014 – 23/04/2014	79,70	450,00	529,70	FNDLCU81M07G113I
8		27939 DEL 17/04/2014	POLICLINICO GEMELLI DI ROMA	DH 10/04/2014 – 11/04/2014	157,48	360,00	517,48	FNDLCU81M07G113I
9							0,00	
10							0,00	
				Totali euro	2.120,79	3.555,00	5.675,79	

IL RESPONSABILE AMMINISTRATIVO
- DR. GIUSEPPE MELIS -

IL DIRETTORE DEL DISTRETTO
DR. FRANCESCO PES

