

**SERVIZIO SANITARIO REGIONE SARDEGNA
AZIENDA U.S.L. N. 5
ORISTANO**

Distretto di Ghilarza- Bosa

Allegato A)

Alla determinazione 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.	Autorizz.	Struttura Sanitaria	Periodo prestazione	Anticipi	Spese Viaggio	Saldo spese viaggio	Sogg.	rimborso	Cod. Fiscale beneficiario
1		56614 Del 25/08/2014	ISTITUTO EUROPEO DI ONCOLOGIA MILANO	DH 15/09/2014	230,17	328,84	98,67	180,00	278,67	SRRRFL74R53F704O
2							0,00		0,00	
3							0,00		0,00	
4							0,00		0,00	
5							0,00		0,00	
6							0,00		0,00	
					Totali euro	230,17	328,84	98,67	180,00	278,67

IL RESPONSABILE AMMINISTRATIVO
DR. GIUSEPPE MELIS

IL DIRETTORE DEL DISTRETTO
DR. FRANCESCO PES

/ E. PALMAS