

**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
1	2903069	80835 DEL 10/12/2014	INSTITUT CHIARI DE BARCELONA	VIS 17/12/2014	187,78	240,00	427,78
2	2800149	69960 DEL 24/10/2014	OPHTALMIQUE JULES- GONI LOSANNA	VIS AMB. 05/11/2014	601,42	360,00	961,42
3	3822899	63927 DEL 29/09/2014	OSP. KINDERZENTRUM MUNCHEN MONACO	DH 05/10/2014 AL 18/10/2014	572,08	3360,00	3932,08
4							0,00
5							0,00
6							0,00
7							0,00
9							0,00
10							0,00
11							0,00
				Totali euro	1.361,28	3.960,00	5.321,28

IL RESPONSABILE AMMINISTRATIVO
- DR. GIUSEPPE MELIS -

IL DIRETTORE DEL DISTRETTO
DR. FRANCESCO PES

