

**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	2523278	77091 24/11/14	OSP. CISANELLO PISA	VIS.AMB. 21/04/2015	148,07	180,00	328,07
2		19569 DEL 26/03/2015	ISTITUTO RIZZOLI DI BOLOGNA	VIS AMB. 07/04/2015	212,44	180,00	392,44
3		30860 DEL 12/05/2015	OSPEDALE MAYER DI FIRENZE	VIS AMB. 24/07/2015	458,61	270,00	728,61
4		26076 DEL 23/04/2015	OSP. MAYER DI FIRENZE	VIS AMB. 13/04/2015	512,57	270,00	782,57
5		20428 DEL 31/03/2015	I.R.S.T. MELDONA (FC)	DH 19/03/2015 – 20/04/2015	100,64	2970,00	3070,64
6	2808770	26185 DEL 23/04/2015	OSP SA GIOVANNI XXIII BERGAMO	VIS AMB. 28/04/2015	116,10	90,00	206,10
7	2907549	20422 DEL 31/03/2015	OSP. SANT' ORSOLA BOLOGNA	VIS AMB. 13/04/2015	281,75	270,00	551,75
8	2915165	22492 DEL 09/04/2015	U.O. ORL PIEVE DI SOLIGO TV	VIS AMB. 14/04/2015	256,90	180,00	436,90
9							0,00
10							0,00
				Totali euro	2.087,08	4.410,00	6.497,08

IL RESPONSABILE AMMINISTRATIVO
- DR. GIUSEPPE MELIS -

IL DIRETTORE DEL DISTRETTO
DR. FRANCESCO PES

