

**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		27925 DEL 17/04/2014	OSP SANT'ANDREA DI ROMA	VIS. AMB. 16/04/2014	134,09	90,00	224,09
2	2054964	16895 DEL 07/03/2014	OSP. SAN MATTEO DI PAVIA	VIS AMB. 29/04/2014	334,82	180,00	514,82
3	2052833	78975 DEL 14/11/2014	OSPEDALI RIUNITI DI BERGAMO	VIS AMB. 11/04/2014	141,64	90,00	231,64
4	2934824	23409 DEL 02/04/2014	OSP. PARMA-COE REGG. E OSP PISTOIA	VIS AMB 27/28/31 MARZO 01/04/14	455,23	1620,00	2075,23
5		23419 DEL 02/04/2014	OSP. GEMELLI DI ROMA	VIS. AMB 01/04/2014	268,86	270,00	538,86
6							0,00
7							0,00
8							0,00
9							0,00
10							0,00
				Totali euro	1.334,64	2.250,00	3.584,64

31

IL RESPONSABILE AMMINISTRATIVO
- DR. GIUSEPPE MELIS -

IL DIRETTORE DEL DISTRETTO
DR. FRANCESCO PES