

**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		1470 DEL 09/01/2015	ISTITUTO NAZIONALE TUMORI DI MILANO	RIC 09/12/2014 – 17/12/2014	407,67	765,00	1172,67
2	2054964	59770 DEL 09/09/2014	OSP SAN MATTEO DI PAVIA	RICOV-DH -VISITE SPEC DAL 19/10/2014 AL 31/12/2014	304,96	13410,00	13714,96
3		9754 DEL 11/02/2015	ISTITUTO HUMANITAS DI MILANO	DH 27/11/2014 – 31/12/2014	74,08	6480,00	6554,08
4		9753 DEL 11/02/2014	OSPEDALE LE MOLINETTE DI TORINO	RIC 14/12/2014 AL 23/12/2014	347,14	900,00	1247,14
6		16900 DEL 19/02/2014	OSP. CAREGGI DI FIRENZE	RIC 19/02/2015 – 26/02/2015	241,38	720,00	961,38
7		2264 DEL 13/01/2015	ISTITUTO GASLINI DI GENOVA	RIC E VISITE DAL 17/10/2014 AL 02/12/2014	344,52	5310,00	5654,52
8		62900 DEL 23/09/2014	OSP. GEMELLI DI ROMA	RIC 30/10/2015 – 01/12/2014	0,00	2700,00	2700,00
9		81643 DEL 04/12/2014	OSP. GEMELLI DI ROMA	DH E VISITE SPECILISTICHE DAL 01/12/2014 – 31/12/2014		5580,00	5580,00
10							0,00
Totali euro					1.719,75	35.865,00	37.584,75

IL RESPONSABILE AMMINISTRATIVO
- DR. GIUSEPPE MELIS -

IL DIRETTORE DEL DISTRETTO
DR. FRANCESCO PES