

**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	2902637	10614 DEL 16/02/2015	ISTITUTO BESTA DI	VIS AMB. 18/05/2015	299,00	270,00	569,00
2		9742 DEL 13/05/2015	OSP. BAMBINO GESU' DI ROMA	DH 13/05/2015	426,96	270,00	696,96
3	2903743	20146 DEL 31/03/2015	OSP. LUIGI SACCO DI MILANO	VIS AMB. 25/02/2015	139,08	180,00	319,08
4		34504 DEL 28/05/2015	AZ. OSP. POLICLINICO CATANIA	VIS AMB. 11/05/2015	288,54	135,00	423,54
5	2907549	30859 DEL 12/05/2015	OSP. SANT'ORSOLA BOLOGNA	VIS AMB. 11/05/2015	201,23	360,00	561,23
6	2937115	34637 DEL 29/05/2015	OSP. BAMBINO GESU' DI ROMA	VIS AMB. 20/05/2015 VIS AMB. 21/05/2015	481,79	360,00	841,79
7	A008428	34638 DEL 29/05/2015	OSP. BAMBINO GESU' DI ROMA	DH 11/05/2015 – 12/05/2015	268,69	450,00	718,69
8		34284 DEL 27/05/2015	OSP. MAYER DI FIRENZE	VIS AMB. 11/05/2015	263,00	270,00	533,00
9		20427 DEL 31/03/2015	ISTITUTO TUMORI DI MILANO	VIS AMB. 19/05/2015	310,34	180,00	490,34
10							0,00
Totali euro					2.678,63	2.475,00	5.153,63

IL RESPONSABILE AMMINISTRATIVO
- DR. GIUSEPPE MELIS -

IL DIRETTORE DEL DISTRETTO
DR. FRANCESCO PES