

**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		43434 Del 09/07/205	ISTITUTO NAZIONALE TUMORI MILANO	RIC 22/06/2015 – 24/06/2015	312,80	225,00	537,80
2		37232 DEL 11/06/2015	ISTITUTO NAZIONALE TUMORI MILANO	RIC 01/06/2015 – 05/06/2015	325,90	405,00	730,90
3		34735 DEL 29/05/2015	ISTITUTO NAZIONALE TUMORI MILANO	RIC 11/05/2015 – 13/05/2015	306,80	270,00	576,80
4		27186 DEL 27/04/2015	OSP. SANTA MARIA DELLA MISERICORDIA PERUGIA	RIC 28/04/2015 – 05/05/2015	168,72	675,00	843,72
5		34641 DEL 29/05/2015	AZ. ULSS N° 12 VENEZIAN OSP. S GIOVANNI E PAOLO	VIS AMB. 26/05/2015	88,89	90,00	178,89
6		34283 DEL 27/05/2015	ISTITUTO HUMANITAS DI MILANO	VIS AMB. 06/05/2015	84,04	90,00	174,04
7							0,00
8							0,00
9							0,00
10							0,00
				Totali euro	1.287,15	1.755,00	3.042,15

IL RESPONSABILE AMMINISTRATIVO
- DR. GIUSEPPE MELIS -

IL DIRETTORE DEL DISTRETTO
DR. FRANCESCO PES