

**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		34775 08/06/16	ISTITUTO NAZIONALE TUMORI MILANO	VIS AMB. 10/06/2016	166,22	90,00	256,22
2		34774 DEL 08/06/2016	ISTITUTO RIZZOLI DI BOLOGNA	VIS AMB. 09/06/2016	43,78	180,00	223,78
3		33642 DEL 03/06/2016	OSPEDALE CAREGGI DI FIRENZE	VIS A. 06/06/2016 – 07/06/2016	258,83	450,00	708,83
4		39508 DEL 28/06/2016	OSPEDALE MEYER DI FIRENZE	DH 06/06/2016	714,93	180,00	894,93
5		13529 DEL 02/03/2016	POLICLINICO G.B. ROSSO I VERONA	VIS AMB. 20/06/2016	485,16	90,00	575,16
6		35046 DEL 09/10/2016	ISTITUTI ORTOPEDICI RIZZOLI DI BOLOGNA	VIS AMB. 08/06/2016	215,23	90,00	305,23
7							0,00
8							0,00
9							0,00
10							0,00
				Totali euro	1.884,15	1.080,00	2.964,15

IL RESPONSABILE AMMINISTRATIVO
- DR. GIUSEPPE MELIS -

IL DIRETTORE DEL DISTRETTO
DR. FRANCESCO PES

