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		43678 DEL 18/07/2016	OSPEDALE GASLINI DI GENOVA	RIC 22/06/2016-25/06/2016 DH 17/06/2016 -VIS 20/06/2016	206,18	675,00	881,18
2		25101 DEL 26/04/2016	ISTITUTO TUMORI DI MILANO	VIS AMB. 21/06/2016-22/06/2016	312,12	270,00	582,12
3		43709 DEL 18/07/2016	VILLA MIRALAGO DI VARESE	VIS AMB. 22/06/2016	294,32	180,00	474,32
4		4684 DEL 25/01/2016	MILANO	VIS AMB. 25/01/2016	339,10	180,00	519,10
5		16459 DEL 16/03/2016	OSP. PASQUANUCCI DI MASSA	RIC 14/03/2016 – 18/03/2016	230,75	450,00	680,75
6							0,00
7							0,00
8							0,00
9							0,00
10							0,00
				Totali euro	**1.382,47**	**1.755,00**	**3.137,47**

IL RESPONSABILE AMMINISTRATIVO
- DR. GIUSEPPE MELIS -

IL DIRETTORE DEL DISTRETTO
DR. FRANCESCO PES

40