

**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	2916519	N° 20421 N°26075	AZIENDA OSPEDALIERA NIGURDA – MILANO	INIZIO CURE 19/03/2015			0,00
2		N° 37158 E N° 43441 DEL 2015		FINE CURE 31/08/2015		4050,00	4050,00
3		62040 DEL 14/10/2015	OSP. GEMELLI ROMA	OTTOBRE – NOVEMBRE 2015		10980,00	10980,00
4			OSP. SAN MATTEO DI PAVIA	RIC 01/01/2015- 06/03/2015	216,33	5850,00	6066,33
5		75344 DEL 09/12/2015	OSP. GEMELLI DI ROMA	CURE DICEMBRE DEL 2015		5580,00	5580,00
6		61738 DEL 13/10/2016	OSP. SANT'ORSOLA DI BOLOGNA	RIC 28/09/2015 – 18/10/2015	265,74	1800,00	2065,74
7		22851 DEL 10/04/2015	OSP. CAREGGI DI FIRENZE	CURE AGOSTO 2014	155,44		155,44
8		22851 DEL 10/04/2016	OSP. CAREGGI DI FIRENZE	CURE APRILE – GIUGNO 2014	122,63		122,63
9		22851 DEL 10/04/2015	OSP. CAREGGI DI FIRENZE	CURE GENNAIO 2015	31,86		31,86
10							
				Totali euro	792,00	28.260,00	29.052,00

IL RESPONSABILE AMMINISTRATIVO
- DR. GIUSEPPE MELIS -

IL DIRETTORE DEL DISTRETTO
DR. FRANCESCO PES

