

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 -

40

N°	Cod. Reg.le	Autorizzazione	Struttura Sanitaria	Periodo prestazione	Spese viagg	Acc 50% soggiorno	Totale spese da rimborsare
1		43697 Del 18/07/2016	OSP. MOLINETTE DI TORINO	CURE OTTOBRE – DICEMBRE 2016	NO	5175,00	5175,00
2							0,00
3							0,00
				Totali euro	0,00	5.175,00	5.175,00

IL RESPONSABILE AMMINISTRATIVO
- DR. GIUSEPPE MELIS -

IL DIRETTORE DEL DISTRETTO
DR. FRANCESCO PES