

**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		Del 03/06/2017	OSP. CAREGGI DI FIRENZE	VIS. 15/05/2017 AL 20/05/2017	138,89	540,00	678,89
2		170636 DEL 11/05/2017	OSP. GEMELLI DI ROMA	VIS AMB. 04/05/2017	458,13	180,00	638,13
3		170633 DEL 11/05/2017	OSP. GEMELLI DI ROMA	VIS AMB. 04/05/2017		90,00	90,00
4		20549 DEL 19/01/2017	OSP. GEMELLI DI ROMA	VIS AMB. 16/05/2017	261,22	180,00	441,22
5		161920 DE 05/05/2017	OSP. BAMBINO GESU' ROMA	RIC ORD. 11/04/2017-18/04/2017 10/05/2017-18/05/2017		1530,00	1530,00
6		141825 DEL 18/04/2017	ISTITUTO CAREGGI DI FIRENZE	RIC 30/05/2017 – 02/06/2017	320,12	405,00	725,12
7		170655 DEL 11/05/2017	OSP. PAPA GIOVANNI XXIII	VIS AMB. 12/05/2017	150,61	90,00	240,61
8		141817 DEL 08/03/2017	OSP. LUIGI SACCO MILANO	VIS AMB. 25/05/2017	230,96	180,00	410,96
9		60708 DEL 16/02/2017	ISTITUTO GASLINI DI GENOVA	VIS AMB. 02/05/2017	GIA' ANTICIPATO 70% spese viaggio	con Det. 302/2017	69,48 SALDO
10							0,00
Totali euro					1.559,93	3.195,00	4.824,41

IL RESPONSABILE AMMINISTRATIVO
- DR. GIUSEPPE MELIS -

IL DIRETTORE DEL DISTRETTO
DR. FRANCESCO PES