ATS Sardegna
Azienda Tutela Salute
ASSL ORISTANO

ALL. 1

ALLEGATO 1- DETERMINAZIONE 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°	Autorizzazione	Struttura Sanitaria	Periodo prestazione	Spese viagg	spese sogg.	Totale spese da rimborsare
1	430182 Del 14/12/2017	POLICLINICO GEMELLI ROMA	VIS 29/11/2017	297,84	90,00	387,84
2	74386 DEL 30/11/2017	OSPEDALE CISANELLO PISA	VIS 03/11/2017	184,33	270,00	454,33
3	395629 DEL 16/11/2017	ISTITUTO GEMELLI DI ROMA	VIS 30/11/2017	379,16	270,00	649,16
4	345000 DEL 05/10/2017	OSP. MAGGIORE DI MILANO	VIS 29/11/2017	303,86	180,00	483,86
5	395386 DEL 16/11/2017	IST. RIZZOLI BOLOGNA	VIS 24/11/2017	265,31	90,00	355,31
6	395657 DEL 16/11/2017	OSPEDALE NIGUARDA DI MILANO	VIS 16-17 NOV 2017	165,63	225,00	390,63
7	234269 DEL 10/06/2017	OSP. S'ORSOLA BOLOGNA	VIS 29/11/2017	239,27	270,00	509,27
8	401593 DEL 21/11/2017	IDI DI ROMA	VIS 22/23/24 NOV 2017	288,90	630,00	918,90
9	430179 DEL 14/12/2017	OSPEDALI RIUNITI LIVORNO	RIC 11/12/2017-12/12/2017	101,25	45,00	146,25
10	430175 DEL 14/12/2017	CENTRO CARDINAL FERRARI FONTANELLATO	DH DAL 09/10/2017-30/11/2017	106,71	9360,00	9466,71
			Totali euro	**2.332,26**	**11.430,00**	**13.762,26**

IL DIRETTORE DEL DISTRETTO
DR. FRANCESCO PES