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	Prot. 1700 Del 02/01/2017	IEO DI MILANO	VIS 27/11/2017	323,86	90,00	413,86
2	428554 DEL 14/12/2017	OSP. GEMELLI DI ROMA	VIS 17/11/2017	352,00	180,00	532,00
3	231078 DEL 28/06/2017	OSP. SAN SEBASTIANO DI CORREGGIO	RIC 28/06/2017 – 13/11/2017	299,94	12510,00	12809,94
4	141822 DEL 16/04/2017	OSP. GEMELLI DI ROMA	VIS 23/11/2017	182,04	45,00	227,04
5						0,00
6						0,00
7						0,00
8						0,00
9						0,00
10						0,00
			Totali euro	**1.157,84**	**12.825,00**	**13.982,84**

IL DIRETTORE DEL DISTRETTO
DR. FRANCESCO PES