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	428594 DEL 14/12/2017	OSP. NIGUARDA MILANO	DH 27/11/2017 – 01/12/2017	175,03	495,00	670,03
2	428509 DEL 14/12/2017	OSPEDALE GEMELLI DI ROMA	VIS AMB. 07/12/2017	130,61	135,00	265,61
3	205969 DEL 09/06/2017	AZ. OSP. UNIVERSITA' VERONA	VIS AMB. 07/12/2017	325,36	270,00	595,36
4	30615 DEL 25/01/2018	OSPEDALE GEMELLI DI ROMA	VIS AMB. 15/12/2017	146,61	90,00	236,61
5	430172 DEL 14/12/2017	POLICLINICO GEMELLI DI ROMA	VIS AMB. 06/07-DIC – 2017	290,84	270,00	560,84
6	430184 DEL 14/12/2017	OSP GEMELLI DI ROMA	VIS AMB. 15/12/2017	293,22	180,00	473,22
7	130644 DEL 25/01/2018	OSP GEMELLI DI ROMA	RIC 14/12/2017 – 17/12/2017	265,22	90,00	355,22
8	428616 DEL 14/12/2017	ISTITUTO RIZZOLI DI BOLOGNA	VIS AMB. 19/12/2017	141,01	90,00	231,01
9	430183 14/12/17	OSP. PEDERZOLI PESCHIERA DEL GARDA	VIS AMB. 14/12/2017	326,51	180,00	506,51
10	401627 DEL 21/11/2017	OSP NIGRISOLI DI BOLOGNA	VIS AMB. 05/12/2017	527,75	405,00	932,75
			Totali euro	**2.622,16**	**2.205,00**	**4.827,16**

IL DIRETTORE DEL DISTRETTO
DR. FRANCESCO PES