

AIS Sardegna
Azienda Tutela Salute
ASSL ORISTANO

ALL. 1

ALLEGATO 1 -DET. DIRETTORE 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	decesso assistito	tot. Fattura	Totale spese da rimborsare
1	205046 Dell'08/06/2017	ISTITUTO RIZZOLI DI BOLOGNA	06/06/17	2300,00	1840,00
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
			Totali euro	2.300,00	1.840,00

IL DIRETTORE DEL DISTRETTO
 DR. FRANCESCO PES