

**AIS 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	395199 DEL 16/11/2017	ISTITUTO GASLINI DI GENOVA	RIC 23/10/2017 – 31/10/2017	238,83	1530,00	1768,83
2	292505 DEL 22/08/2017	OSP. BAMBINO GESU' DI ROMA	RIC 28/08/2017 – 28/09/2017	516,05	5670,00	6186,05
3						0,00
4						0,00
5						0,00
6						0,00
7						0,00
8						0,00
9						0,00
10						0,00
			<b>Totali euro</b>	<b>754,88</b>	<b>7.200,00</b>	<b>7.954,88</b>

IL DIRETTORE DEL DISTRETTO  
 DR. FRANCESCO PES