

**AZIENDA U.S.L. N. 5
ORISTANO
DISTRETTO SOCIO SANITARIO GHILARZA – BOSA**

ALL. DETERM. 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° | Cod. Reg.le | Autorizzazione | Struttura Sanitaria | Periodo prestazione | Spese viagg | spese sogg. | Totale spese da rimborsare |
|----|-------------|-------------------------|---------------------------------------|---------------------|-----------------|---------------|----------------------------|
| 1 | | 17120 Del 18/03/2016 | ISTITUTO RIZZOLI BOLOGNA | DH 15/03/2016 | 119,69 | 180,00 | 299,69 |
| 2 | | 16464 DEL 16/03/2016 | OSP. SANT'ORSOLA DI BOLOGNA | VIS AMB. 17/03/2016 | 119,12 | 270,00 | 389,12 |
| 3 | | 16450 DEL 16/03/2016 | OSP. BAMBIN GESU' DI ROMA | VIS AMB. 22/03/2016 | 497,87 | 180,00 | 677,87 |
| 4 | | 13527 DEL 02/03/2016 | ISTITUTO NAZIONALE TUMORI – MILANO | VIS AMB. 01/03/2016 | 301,84 | 90,00 | 391,84 |
| 5 | | 19307 Del 30/03/2016 | OSP. MEYER DI FIRENZE | DH 07/03/2016 | 363,50 | 180,00 | 543,50 |
| 6 | | | | | | | 0,00 |
| 7 | | | | | | | 0,00 |
| 8 | | | | | | | 0,00 |
| 9 | | | | | | | 0,00 |
| 10 | | | | | | | 0,00 |
| | | | | Totali euro | 1.402,02 | 900,00 | 2.302,02 |

IL RESPONSABILE AMMINISTRATIVO
- DR. GIUSEPPE MELIS -

IL DIRETTORE DEL DISTRETTO
DR. FRANCESCO PES

