

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		387811 DEL 09/11/2017	OSPEDALE MOLINETTE TORINO	VISITA AMB. 01/09/2017	302,88	90,00	392,88
2		387801 DEL 09/11/2017	OSP.MOLINETTE TORINO	VISITA AMB. DAL01/10/2017	518,46	90,00	608,46
3		206538 DEL 09/06/2017	ISTITUTO NAZIONALE TUMORI MILANO	VIS AMB. 26/06/2017	288,34	90,00	378,34
4		362435 DEL 29/10/2017	OSPEDALE GEMELLI ROMA	VIS.AMB. 09/10/2017	297,72	180,00	477,72
5		25099 Del 26/04/2016	OSP. SAN MATTEO PAVIA	VIS AMB. 19/07/2017	357,54	90,00	447,54
6		345361 DEL 05/10/2017	OSPEDALE VITTORE BUZZI MILANO	VIS AMB. 12/10/2017	63,59	90,00	153,59
7		206514 DEL 09/06/2017	OSP. LUGO DI ROMAGNA LUGO FAENZA	VIS.AMB19/06/2017	84,37	90,00	174,37
8							
9							0,00
10							0,00
				Totali euro	1.912,90	720,00	2.632,90

 IL RESPONSABILE AMMINISTRATIVO
 - DR. GIUSEPPE MELIS -

 IL DIRETTORE DEL DISTRETTO
 DR. FRANCESCO PES

