

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	129658 DEL 07/04/2017	OSPEDALE GEMELLI DI ROMA	DH 28/02/2017 – 01/03/2017	404,62	270,00	674,62
2	129670 DEL 07/04/2017	OSPEDALE GEMELLI DI ROMA	DH 21/03/2017 – 24/03/2017	237,36	630,00	867,36
3	129672 DEL 07/04/2017	OSPEDALE GEMELLI DI ROMA	DH 02/03/2017	90,00		90,00
4	129690 DEL 07/04/2017	OSPEDALE GEMELLI DI ROMA	DH 02/03/2017	90,00		90,00
5	129679 DEL 07/04/2017	OSPEDALE GEMELLI DI ROMA	DH 02/03/2017	90,00		90,00
6	365506 DEL 23/10/2017	ISTITUTO RIZZOLI DI BOLOGNA	VIS AMB. 29/09/2017	213,40	180,00	393,40
7	335561 DEL 28/09/2017	ISTITUTO GASLINI DI GENOVA	VIS AMB. 19/09/2017	286,50	90,00	376,50
8	292504 DEL 22/08/2017	OSPEDALE MAGGIORE DI MILANO	VIS AMB. 26/09/2017	303,86	180,00	483,86
9	335534 DEL 28/09/2017	OSPEDALE NIGUARDA DI MILANO	VIS AMB. 12-13/09/2017	156,03	225,00	381,03
10	309093 07/09/17	ISTITUTO GASLINI DI GENOVA	VIS AMB. 25/09/2017	117,45	135,00	252,45
			Totali euro	1.989,22	1.710,00	3.699,22

IL DIRETTORE DEL DISTRETTO
DR. FRANCESCO PES