

**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	30409 DEL 25/01/2018	ISTITUTO RIZZOLI DI BOLOGNA	RIC 21/02/2018 AL 26/02/2018	623,44	630,00	1253,44
2	30595 DEL 25/01/2018	POLICLINICO GEMELLI DI ROMA	VIS. 14/01/2018 – 15/01/2018	295,84	360,00	655,84
3	30513 DEL 25/01/2018	OSP PAPA GIOVANNI XXIII BERGAMO	VIS 16/01/2018 – 17/01/2018	76,41	450,00	526,41
4	30522 DEL 25/01/2018	ISTITUTO RIZZOLI DI BOLOGNA	VIS. 19/01/2018	199,01	90,00	289,01
5	430186 DEL 14/12/2017	ISTITUTO GEMELLI DI ROMA	VIS 19/01/2018	53,86	405,00	458,86
6	31877 DEL 25/01/2018	OSP. BAMBINO GESU' ROMA	VIS 15/01/2018	419,41	270,00	689,41
7	24557 DEL 19/01/2018	OSP. SACRO CUORE DON CALABRIA NEGRAR	RIC 10/01/2018 – 19/01/2018	627,12	900,00	1527,12
8						0,00
9						0,00
10						0,00
			<b>Totali euro</b>	<b>2.295,09</b>	<b>3.105,00</b>	<b>5.400,09</b>

IL DIRETTORE DEL DISTRETTO  
DR. FRANCESCO PES