ATS 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	161912	ISTITUTO GASLINI DI	DH 05/10/2017	374,71	270,00	644,71
	DEL 05/05/2017	GENOVA				
2	365501	OSPEDALE CAREGGI	VIS AMB. 09-10/10/2017	158,77	450,00	608,77
	DEL 23/10/2017	DI FIRENZE				
3	365494	OSPEDALE BAMBINO	RIC. 05/10/2017 – 13/10/2017	281,87	1440,00	1721,87
	DEL 23/10/2017	GEU' DI ROMA				
4	365513	OSP. PEDERZOLI	RIC 21/10/2017 – 26/10/2017	843,44	540,00	1383,44
	DEL 23/10/2017	PESCHIERA DEL GARDA				
5	205987	ISTITUTO GEMELLI DI	RIC. 17/05/2017-14/06/2017	138,00	20880,00	21018,00
	DEL 09/06/2017	ROMA	RIC. 24/06/2017 -30/06/2017			
6	405254	OSP. BORGO TRENTO	VIS. 16/10/2017	365,41	540,00	905,41
	DEL 24/11/2017	VERONA	VIS 18/10/2017			
7	162926	POLICLINICO GEMELLI	DH . 26/10/2017 -27/10/2017	445,56	540,00	985,56
	DEL 09/06/2017	ROMA				
8	345006	ISTITUTO RIZZOLI DI	VIS 25/10/2017	278,61	90,00	368,61
	Del 05/10/2017	BOLOGNA				
	395348	ISTITUTO GASLINI DI	VIS 09-10-11/11/2017	134,00	810,00	944,00
9	DEL 16/11/2017	GENOVA				
10	395476	OSPEDALE S. RAFFAELE	RIC 08/11/2017-29/11/2017	293,86	1980,00	2273,86
	DEL 16/11/2017	DI MILANO				
			Totali euro	3.314,23	27.540,00	30.854,23

IL DIRETTORE DEL DISTRETTO DR. FRANCESCO PES