

**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	Cod. fiscale benef.
1	2907549	51308 DEL 03/08/2012	OSPEDALE SANT'ORSOLA BOLOGNA	VIS AMB. 17/12/2012	347,50	180,00	527,50	SNNMRA45B02A007Y
2	3820675	1539 DEL 08/01/2013	AZ. OSPEDALIERA DI VERONA	VIS AMB. 19/12/2012	161,81	90,00	251,81	RRAMNC78P67G113V
3							0,00	
4							0,00	
5							0,00	
6							0,00	
7							0,00	
8							0,00	
9							0,00	
10							0,00	
				<b>Totali euro</b>	<b>509,31</b>	<b>270,00</b>	<b>779,31</b>	

IL RESPONSABILE AMM.VO DEL DISTRETTO  
Dr. Giuseppe Melis

IL DIRETTORE DEL DISTRETTO  
-Dr.ssa Angela Camboni -

40

ò



