

**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	1336620 DEL 06/05/2019	OSPEDALE GEMELLI DI ROMA	RIC 05/04/2019-15/04/2019	276,08	945,00	1221,08
2	120322 DEL 17/04/2019	OSPEDALE GEMELLI DI ROMA	VIS AMB.08/04/2019	443,00	90,00	533,00
3	120345 DEL 17/04/2019	ISTITUTO RIZZOLI DI BOLOGNA	VIS AMB.12/04/2019	204,74	180,00	384,74
4	120328 DEL 17/04/2019	AZIENDA OSPEDALIERA DI PADOVA	VIS AMB. 10/04/2019	238,85	405,00	643,85
5	120312 DEL 17/04/2019	ISTITUTO RIZZOLI DI BOLOGNA	VIS AMB.05/04/2019	96,25	270,00	366,25
6	133620 DEL 06/05/2019	OSPEDALE GEMELLI DI ROMA	RIC 02/05/2019 AL 06/05/2019	387,08	405,00	792,08
7	120357 DEL 17/04/2019	ISTITUTO EUROPEO DI ONCOLOGIA MILANO	VIS AMB. 08/04/2019	335,18	90,00	425,18
8	120613 DEL 17/04/2019	ISTITUTO GASLINI DI GENOVA	VIS AMB. 23/02/2019	144,26	180,00	324,26
9	159279 DEL 28/05/2019	ISTITUTO RIZZOLI DI BOLOGNA	RIC 27/05/2019 AL 30/05/2019	1090,20	450,00	1540,20
10	133691 DEL 06/05/2019	OSPEDALI RIUNITI DI BERGAMO	VIS AMB. 06/05/2019	191,07	45,00	236,07
			<b>Totali euro</b>	<b>3.406,71</b>	<b>3.060,00</b>	<b>6.466,71</b>

IL DIRETTORE DEL DISTRETTO AD INTERIM  
 DR. ANTONIO DELABONA