ATS Sardegna
Azienda Tutela Salute
ASSL ORISTANO

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	57340 DEL 20/02/2019	POL. S. MATTEO PAVIA	VIS AMB. DEL 20/02/2019	166,78	90,00	256,78
2	383903 DEL 04/12//2018	OSPEDALE MOLINETTE TORINO	VIS AMB. DEL 04/01/2019	604,96	180,00	784,96
3	31371 DEL 29/01/2019	OSPEDALE MOLINETTE TORINO	VIS AMB. DEL25/01/2019	453,96	180,00	633,96
4	46728 DEL 11/02/2019	OSPEDALE GEMELLI ROMA	VIS AMB. 28/01/2019	298,70	180,00	478,70
5	13608 DEL 14/01/2019	AZ.OSPEDALIERA SIENA	RIC.ORDINARIO DAL 17/01/2019 AL 19/01/2019	734,53	495,00	1229,53
6	31353 DEL 29/01/2019	AZ. OSPEDALIERA SIENA	RIC ORDINARIO DAL 12/02/2019AL 16/02/2019	1307,66	900,00	2207,66
7	23886 DEL22/01/2019	AZ. OSPEDALIERA SIENA	RIC ORDINARIO DAL 07/01/2019 AL 09/01/2019	1066,20	495,00	1561,20
8						0,00
9						0,00
10						0,00
			Totali euro	**4.632,79**	**2.520,00**	**7.152,79**

IL DIRETTORE DEL DISTRETTO
DR. Antonio Delabona