

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
1		262000 Del 03/11/2020	OSPEDALE LE MOLINETTE TORINO	VIS AMB. IL 17/01/2020	254,86	180,00	434,86
2		69724 DEL 12/03/2020	AZIENDA OSPEDALIERA SIENA	RIC. DH DAL 13/07/20AL 15/07/20	568,83	675,00	1243,83
3		193661 DEL 25/08/2020	AZIENDA OSPEDALIERA SIENA	RIC.DH dal 14/10/20 al 16/10/20	556,83	675,00	1231,83
4		69638 DEL 12/03/2020	ISTITUTO GASLINI GENOVA	vis AMB. IL 05/03/2020	211,54	180,00	391,54
5		98520 DEL 24/04/2020	ISTITUTO GASLINI GENOVA	vis amb. IL 07/05/2020	290,08	180,00	470,08
6		193653 DEL 25/08/2020	OSPEDALE LE MOLINETTE TORINO	VIS.AMB. IL23/07/2020	349,44	270,00	619,44
7		193658 DEL 25/08/2020	IST.NAZ.TUMORI MILANO	VIS.AMB. IL26/06/2020	322,38	270,00	592,38
8		193647 DEL 25/08/2020	POL SAN MATTEO PAVIA	VIS AMB. IL 25/08/2020	192,71	270,00	462,71
9		69650 DEL 12/03/2020	OSP MAGG.POLICLINICO MILANO	VIS AMB. IL14/02/2020	147,51	45,00	192,51
10		69755 DEL 12/03/2020	ISTITUTO TUMORI MILANO	VIS AMB. IL 08/05//2020	147,42	45,00	192,42
Totali euro					3.041,60	2.790,00	5.831,60

IL RESPONSABILE AMMINISTRATIVO

 IL DIRETTORE DEL DISTRETTO
 DR. Sergio Obinu

