

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		266605 Del19/08/2021	UNIV DEGLI STUDI PADOVA	RIC ORD DAL 02/08/2021AL08/09/2021	2464,46	1980,00	4444,46
					0,00	0,00	0,00
					0,00	0,00	0,00
							0,00
				Totale euro	2.464,46	1.980,00	4.444,46

IL RESPONSABILE AMMINISTRATIVO

 IL DIRETTORE DEL DISTRETTO
 DR. Sergio Obinu

