

AIS 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	90770 DEL 13/03/2018	AZ.UNIVERSITARIA VERONA	VIS AMB. 10/04/2018 VIS.AMB.12/04/2018	176,16	540,00	716,16
2	65527 DEL 21/02/2018	IOSPEDALE MAGGIORE MILANO	VIS AMB. 11/04//2018	164,03	180,00	344,03
3	102945 DEL22/03/2018	ISTIT. NAZIONALE TUMOR MILANO	VIS AMB.17/04/2018	288,60	90,00	378,60
4	154893 DEL 09/05/2018	OSP DI PAPA GIOVANNI XXIII BERGAMO	VIS AMB. 30/04/2018	64,38	45,00	109,38
5	130039 DEL 06/04/2018	ISTIT. GEMELLI ROMA	VIS AMB. 12/04/2018	164,09	135,00	299,09
6						0,00
7						0,00
8						0,00
9						0,00
10						0,00
			Totali euro	857,26	990,00	1.847,26

IL DIRETTORE DEL DISTRETTO
DR. FRANCESCO PES