



**AZIENDA U.S.L. N. 5
ORISTANO
DISTRETTO SOCIO SANITARIO GHILARZA – BOSCA**

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 -

40

N°	Cod. Reg.le	Autorizzazione	Struttura Sanitaria	Periodo prestazione	Spese viagg	spese sogg.	Totale spese da rimborsare
1		3169 Del 01/02/2022	ISTITUTO NAZIONALE DEI TUMORI – MILANO	VISITA DI CONTROLLO DEL 11/03/2022	147,84	270,00	417,84
2							0,00
3							0,00
4					0,00	0,00	0,00
5					0,00	0,00	0,00
6					0,00	0,00	0,00
7					0,00	0,00	0,00
8					0,00	0,00	0,00
9							0,00
10							0,00
				Totali euro	147,84	270,00	417,84

IL RESPONSABILE AMMINISTRATIVO

IL DIRETTORE DEL DISTRETTO
DR. Sergio Objnu