ASLOristano
Azienda socio-sanitaria locale

Allegato 1 – DETERMINAZIONE DEL DIRETTORE DEL DISTRETTO N° 144 DEL 17/04/2023

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 26/91.

N°	Autorizzazione	Struttura Sanitaria	Periodo prestazione	Spese viaggio	spese sogg.	Totale spese da rimborsare
1	47751	OSP. CISANELLO – PISA	RIC 07/01/2023-14/01/2023	890,78	270,00	1160,78
	DEL 22/12/2022					
2	9357	POLICLINICO GEMELLI	DH 03/01/2023-05/01/2023	329,20	405,00	734,20
	DEL 28/02/2023	ROMA				
3	5164	ISTITUTO GASLINI DI	RIC 18/01/2023-20/01/2023	237,11	405,00	642,11
	DEL 01/02/2023	GENOVA				
4	47749	ISTITUTO NAZIONALE	DH 30/01/2023	330,62	270,00	600,62
	DEL 22/12/2022	TUMORI DI MILANO				
5	5173	OSP. SANT'ORSOLA	VIS. AMB. 26/01/2023	135,66	180,00	315,66
	DEL 01/02/2023	DI BOLOGNA				
6	28038	POLICLINICO GEMELLI	VIS AMB. 13/01/2023	148,88	270,00	418,88
	DEL 18/08/2022	ROMA				
7	28038	POLICLINICO GEMELLI	VIS AMB. 20/01/2023	216,68	270,00	486,68
	DEL 18/08/2022	ROMA				
8	37556	OSP. MEYER DI FIRENZE	VIS. AMB. 25/01/2023	448,26	225,00	673,26
	DEL 01/02/2023					
9	32846	POL. UMBERTO I DI	RIC 01/01/2023- 09/01/2023	135,66	180,00	315,66
	DEL 28/09/2023	ROMA				
10						0,00
			Totali euro	**2.872,85**	**2.475,00**	**5.347,85**

Ref. Istruttoria
Sig.ra E.Palmas

IL DIRETTORE DEL DISTRETTO
– DR. SERGIO OBINU –