ASLOristano
Azienda socio-sanitaria locale

Allegato 1 – DETERMINAZIONE DEL DIRETTORE DEL DISTRETTO N° 59 DEL 05/02/2025
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	3949 – 23/01/2024	ISTITUTO RIZZOLI BOLOGNA	18/12/2024- 23/12/2024	331,87	540,00	871,87
2	57515 – 12/12/2024	ISTITUTO GASLINI DI GENOVA	02/12/2024 – 11/12/2024	387,86	630	1017,86
3	44373- 03/10/2024	OSPEDALE CARIGI FIRENZE	16/12/2024- 18/12/2024	86,48	270,00	356,48
4	57514- 12/12/2024	AZ. UNIV. INTEGRATA VERONA	12/12/2024- 13/12/2024	242,85	360,00	602,85
5	52614- 18/11/2024	OSPEDALE BAMBIN GESU' ROMA	18/11/2024	253,32	180,00	433,32
6	52619- 18/11/2024	POLICLINICO GEMELLI ROMA	10/12/2024 – 11/12/2024	128,25	360,00	488,25
7	32659 – 18/07/2024	ISTITUTO RIZZOLI BOLOGNA	19/07/24	291,77	180,00	471,77
8						0,00
9						0,00
10						0,00
						0,00
						0,00
			Totali euro	**1.722,40**	**2.520,00**	**4.242,40**

Ref. Istruttoria
Sig.ra E.Palmas

IL DIRETTORE DEL DISTRETTO
– DR. SERGIO OBINU –