ASLOristano
Azienda socio-sanitaria locale

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 26/91.

N°	Autorizzazione	Struttura Sanitaria	Periodo prestazione	Spese viaggio	spese sogg.	Totale spese da rimborsare
1	9730	OSP. SAN RAFFAELE	VIS 17/02/2025	355,06	180	535,06
	Del 20/02/2025	MILANO				
2	9750	OSP BAMBINO GESU'	VIS 21/02/2025	348,68	180,00	528,68
	Del 20/02/2025	ROMA				
3	16/09/26	POLICLINICO ABANO	RIC 09/02/2025 – 11/02/2025	282,84	270,00	552,84
	DEL 20/02/2025	TERME				
4	55062	OSP. S. CARLO BORROMEO	RIC 03/02/2025 -25/02/2025	339,06	2115,00	2454,06
	DEL 28/11/2025	MILANO				
5						0,00
6						0,00
7						0,00
8						0,00
9						0,00
10						0,00
						0,00
						0,00
			Totali euro	1.325,64	2.745,00	4.070,64

Ref. Istruttoria
Sig.ra E.Palmas

IL DIRETTORE DEL DISTRETTO
– DR. SERGIO OBINU –