



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

Azienda socio-sanitaria locale
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 -

N°	Cod. Reg. I.	Autorizzazione	Struttura Sanitaria	Periodo prestazione	Spese viagg	spese sogg.	Totale spese da rimborsare
1		14682 DEL 18/03/2025	IRCCS POLICLINICO S. MATTEO – PAVIA	VISITA AMBULATORIALE 07/04/2025	386,22	270,00	656,22
2		15667 DEL 24/03/2025	A.O.U. PISANA S. CHIARA PISA	VISITA AMBULATORIALE 28/04/25	353,86	180,00	533,86
3		46305 DEL 15/10/2024	IST. GIANNINA GASLINI GENOVA	RICOVERO ORDINARIO DAL 29/04/25 AL 03/05/25	516,22	765,00	1281,22
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	1.256,30	1.215,00	2.471,30

IL RESPONSABILE AMMINISTRATIVO

IL DIRETTORE DEL DISTRETTO

DR. Sergio Obina