

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

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.le	Autorizzazione	Struttura Sanitaria	Periodo prestazione	Spese viagg	spese sogg.	Totale spese da rimborsare
1		24960 DEL 16/05/25	ORTOPEDIA C.O.A. ROMA	VISITA DI CONTROLLO DEL 09/04/202	399,25	135,00	534,25
2		22081 DEL 29/04/25	IRCCS POLICLINICO S. MATTEO – PAVIA	VISITA AMBULATORIALE DEL 23/05/2025 E 24/05/2025	383,02	450,00	833,02
3		14684 DEL 18/03/25	A.O.U. CLIN. PEDIATRICA SIENA	VISITA AMBULATORIALE DEL 19/05/2025	599,27	270,00	869,27
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	1.381,54	855,00	2.236,54

IL RESPONSABILE AMMINISTRATIVO

IL DIRETTORE DEL DISTRETTO

DR. Sergio Obinu


