



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. Id.	Autorizzazione	Struttura Sanitaria	Periodo prestazione	Spese viagg	spese sogg.	Totale spese da rimborsare
1		27944 Del 04/06/2025	IRCCS S. MATTEO PAVIA	VISITA DI CONTROLLO DEL 07/07/2025	379,60	180,00	559,60
2		23424 Del 06/05/2025	IST. NAZ. TUMORI MILANO	VISITA DI CONTROLLO DEL 18/07/2025	320,70	90,00	410,70
3		30332 Del 18/06/2025	OSP. C. BESTA – LIMBIATE MILANO	RICOVERO ORDINARIO DAL 01/07 AL 25/07/25	467,71	450,00	917,71
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
				Totale euro	1.168,01	720,00	1.888,01

IL RESPONSABILE AMMINISTRATIVO

IL DIRETTORE DEL DISTRETTO
DR. Sergio Obinu