

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 viaggi	spese sogg.	Totale spese da rimborsare
6		16593 Del 11/04/24	BAMBIN GESU' ROMA	VISITE AMBULATORIALI IN DH DAL 11/04/2024 AL 12/04/2024	436,80	405,00	841,80
7		8268 Del 21/02/24	CARLO BESTA MILANO	RICOVERO ORDINARIO DAL 20/02/24 AL 12/04/24	775,15	365,00	1140,15
8					0,00	0,00	0,00
9							0,00
10							0,00
Totali euro					1.211,95	770,00	1.981,95

IL RESPONSABILE AMMINISTRATIVO

IL DIRETTORE DEL DISTRETTO

DR. Sergio Obinu

