

ALLEGATO “ 1 “  
Allegato alla Determinazione del Responsabile del Distretto

**DISTRETTO DI ALES TERRALBA**

PROSPETTO DI LIQUIDAZIONE SPESE DI VIAGGIO E DI SOGGIORNO IN FAVORE DI DIVERSI BENEFICIARI PER PRESTAZIONI SANITARIE FRUITE FUORI DAL TERRITORIO REGIONALE 2024 AI SENSI DELLA LEGGE REGIONALE N.26/91.

N.	Cod. Ass.	AUTORIZZAZIONE	del	STRUTTURA SANITARIA	PERIODO PRESTAZIONI	SPESE VIAGGIO	SPESE SOGGIORNO	TOTALE
1	SD	4056	26/01/2024	IRRCS OSP. SAN RAFFAELE MILANO	Dal 05/02/2024 al 05/02/2024	€ 153,36	€ 45,00	€ 198,36
2	FG	10120	01/03/2024	OSP. S.M. MISERICORDIA MIOS – ALBENGA	Dal 12/03/2024 al 13/04/2024	€ 273,54	€ 3.150,00	€ 3.423,54
3	PM	18934	29/04/2024	A.O.U. INTEGRATA VERONA	Dal 24/04/2024 al 24/04/2024	€ 301,32	€ 270,00	€ 571,32
4	OG	27757	03/07/2023	ISTITUTO GIANNINA GASLINI GENOVA	Dal 10/07/2023 al 13/07/2023	€ 189,46	€ 360,00	€ 549,46
5	OM	27764	03/07/2023	ISTITUTO GIANNINA GASLINI GENOVA	Dal 10/07/2023 al 13/07/2023	€ 189,46	€ 630,00	€ 819,46
							<b>TOTALE COMP.</b>	€ 5.562,14

UFFICIO RICOVERI EXTRA-REGIONE