

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		17307 DEL 16/04/24	A.O.U. PISANA S. CHIARA	RICOVERO ORDINARIO DAL 30/04/24 AL 10/05/24	812,04	1260,00	2072,04
2		58085 Del 29/12/24	A.O.U. PEDIATRICA SIENA	VISITA AMBULATORIALE DEL 15/04/2024	414,81	540,00	954,81
3		12506 DEL 15/03/24	ISTITUTO NAZIONALE DEI TUMORI – MILANO	VISITA AMBULATORIALE DEL 19/03/2024	150,12	45,00	195,12
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					1.376,97	1.845,00	3.221,97

IL RESPONSABILE AMMINISTRATIVO

IL DIRETTORE DEL DISTRETTO

DR. Sergio Obinu

