

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. I	Autorizzazione	Struttura Sanitaria	Periodo prestazione	Spese viagg	spese sogg.	Totale spese da rimborsare
1		22612 DEL 21/05/2024	OSP. CARLO BESTA MILANO	VISITA AMBULATORIALE DEL 14/05/2024	300,24	180,00	480,24
2		21565 DEL 15/05/2024	A.O.U. PISANA CISANELLO	RICOVERO ORDINARIO DAL 19/05/24 AL 30/05/24	677,26	1260,00	1937,26
3							0,00
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					977,50	1.440,00	2.417,50

IL RESPONSABILE AMMINISTRATIVO

IL DIRETTORE DEL DISTRETTO

DR. Sergio Obinu