

ALLEGATO 1 -DET. DIRETTORE DISTRETTO N° _____ DEL _____

Prospetto di liquidazione spese ai sensi della legge regionale 26/91

N°	Autorizzazione	Struttura Sanitaria	decesso assistito	tot. Fattura compl	tot rimbors. 80% spese tras
1	51202 Del 11/12/2024	OSPEDALE S'ORSOLA DI BOLOGNA	16/01/24	5000,00	2880,00
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
			Totali euro	5.000,00	2.880,00

 IL DIRETTORE DEL DISTRETTO
 DR. Sergio Obinu