

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	MS	24858	03/06/2024	A.O.U. PADOVA	Il 10/06/2024	€ 427,10	€ 180,00	€ 607,10
2	SGA	26452	12/06/2024	IST.NAZ. TUMORI MILANO	Il 10/06/2024	€ 322,86	€ 90,00	€ 412,86
3	SGA	27127	17/06/2024	IST.NAZ. TUMORI MILANO	Dal 17/06/2024 al 19/06/2024	€ 322,84	€ 450,00	€ 772,84
4	MD	20856	10/05/2024	POLICLINO GEMELLI ROMA	Il 21/05/2024	€ 518,92	€ 90,00	€ 608,92
							TOTALE COMP.	€ 2.401,72

UFFICIO RICOVERI EXTRA-REGIONE