

Assistito: CD

Prot. N° 26341/2024 de 11/06/2024  
I

**AUTORIZZAZIONE** 29635 del 02/07/2024

**Press** SAN RAFFAELE MILANO

**Press**

Ricovero dal 29/07/2024 al 29/07/2024 gg 1  
Ricovero dal 22/07/2024 al 22/07/2024 gg 1  
Ricovero in DH del 23/07/2024 al 23/07/2024 gg 1  
Vs ambulatoriale dal al gg

						totale fatture
SPESE VIAGGIO ASSISTITO	161,42	161,42	30,00	6,70	359,54	4.000,00
SPESE VIAGGIO 1°ACC.	6,7	0,00	0,00	0,00	6,70	0,00

SpeseTotali Viaggio **366,24**

		in Italia			all'estero	totale	
SPESE SOGGIORNO ASSISTITO	3	270,00	0	0,00	0	0,00	270,00
SPESE SOGGIORNO 1°ACC. gg.	3	270,00	0	0,00	0	0,00	270,00

SpeseTotali Soggiorno **540,00**

Somma Totale da liquidare **4.906,24**

**EVENTUALI OSSERVAZIONI**

LEGGE 26/91 - 540.00

SPESE PMA (VIAGGIO SP. SANITARIA ) 4.366,24

**ALLEGATO A**

S.Sau