

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. Id	Autorizzazione	Struttura Sanitaria	Periodo prestazione	Spese viagg	spese sogg.	Totale spese da rimborsare
1		51906 DEL 13/11/2024	ISTITUTO NAZIONALE DEI TUMORI – MILANO	VISITA AMBULATORIALE DEL 19/11/2024	313,46	180,00	493,46
2		53539 DEL 21/11/2024	OSPEDALE GASLINI GENOVA	VISITA AMBULATORIALE DEL 26/11/2024	262,50	270,00	532,50
3		51316 DEL 11/11/2024	IRCCS S. MATTEO PAVIA	VISITA AMBULATORIALE DEL 06/12/2024	536,64	180,00	716,64
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	1.112,60	630,00	1.742,60

IL RESPONSABILE AMMINISTRATIVO

IL DIRETTORE DEL DISTRETTO

DR. Sergio Obinu

