

ALLEGATO “ 1 “
Allegato alla Determinazione del Responsabile del Distretto

DISTRETTO DI ALES TERRALBA

N°Cod. Ass.	AUTORIZZAZIONE	del	STRUTTURA SANITARIA	PERIODO PRESTAZIONI	SPESE VIAGGIO	SPESE SOGGIORNO	TOTALE
1	36346	12/08/2024	IST. GASLINI GENOVA	Dal 27/08/2024 al 26/09/2024	€ 840,26	€ 4.860,00	€ 5.700,26
2	53200	20/11/2024	IST. GASLINI GENOVA	Dal 02/12/2024 al 05/12/2024	€ 200,03	€ 405,00	€ 605,03
3	56827	10/12/2024	A.O.U. PADOVA	Il 10/12/2024	€ 546,66	€ 270,00	€ 816,66
						TOTALE COMP.	€ 7.121,95

UFFICIO RICOVERI EXTRA-REGIONE