

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. I	Autorizzazione	Struttura Sanitaria	Periodo prestazione	Spese viagg	spese sogg.	Totale spese da rimborsare
1		55360 DEL 02/12/2024	OSPEDALE MAGGIORE PARMA	DAL 04/12/24 Ricovero ordinario DAL 11/12 al 13/12/24 DH	362,86	1440,00	1802,86
2							0,00
3							0,00
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	362,86	1.440,00	1.802,86

IL RESPONSABILE AMMINISTRATIVO

 IL DIRETTORE DEL DISTRETTO
 DR. Sergio Obinu

