

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 viaggi	spese sogg.	Totale spese da rimborsare
1		59096 Del 20/12/2024	ISTITUTO NAZION. TUMORI MILANO	VISITA AMBULATORIALE DEL 10/12/2024	224,00	90,00	314,00
2							
3					0,00	0,00	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	224,00	90,00	314,00

IL RESPONSABILE AMMINISTRATIVO

IL DIRETTORE DEL DISTRETTO

DR. Sergio Obinu