

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	53908	22/11/2024	IRCCS San Raffaele – Milano	Dal 27/11/2024 al 10/12/2024	€ 387,86	€ 1.800,00	€ 2.187,86
2							€ 0,00
3							€ 0,00
						TOTALE COMP.	€ 2.187,86

UFFICIO RICOVERI EXTRA-REGIONE