

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	58552	18/12/2024	A.O.U.P. CISANELLO – PISA	Dal 08/01/2025 al 22/01/2025	€ 292,83	€ 2.610,00	€ 2.902,83
2	1621	13/01/2025	ASST PAPA GIOVANNI XXIII – BERGAMO	Dal 15/01/2025 al 24/01/2025	€ 437,18	€ 990,00	€ 1.427,18
3	2725	17/01/2025	A.O.U. PADOVA	Dal 23/01/2025 al 24/01/2025	€ 562,46	€ 450,00	€ 1.012,46
4	53905	22/11/2024	ASST SANTI PAOLO E CARLO – MILANO	Il 27/01/2025	€ 323,06	€ 180,00	€ 503,06
5	4266	24/01/2025	IRCCS SAN RAFFAELE – MILANO	Dal 20/01/2025 al 24/01/2025	€ 323,06	€ 540,00	€ 863,06
						TOTALE COMP.	€ 6.708,59

UFFICIO RICOVERI EXTRA-REGIONE