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	15510	21/03/2025	HUMANITAS GAVAZZENI – BERGAMO	Dal 03/03/2025 al 10/03/2025	€ 476,66	€ 855,00	€ 1.331,66
2	10195	24/02/2025	A.O.U.P CISANELLO – PISA	Dal 05/03/2025 al 19/03/2025	€ 297,28	€ 2.610,00	€ 2.907,28
3	15059	19/03/2025	OSP. SACRO CUORE DON CALABRIA – NEGRAR	Il 21/03/2025	€ 347,05	€ 405,00	€ 752,05
						TOTALE COMP.	€ 4.990,99

UFFICIO RICOVERI EXTRA-REGIONE