

Allegato 1 – DETERMINAZIONE 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 26/91.

N°	Autorizzazione	Struttura Sanitaria	Periodo prestazione	Spese viaggio	spese sogg.	Totale spese da rimborsare
1	186749 DEL 01/06/2021	OSP. BAMBINO GESU' ROMA	DH 11/05/2021	354,05	360,00	714,05
2	374750 DEL 18/11/2021	OSP. BAMBINO DI ROMA	DH 09/11/2021-11/11/2021	275,76	630,00	905,76
3	341836 DEL 19/10/2021	OSP. BORGO TRENTO VERONA	RIC 26/10/2021-04/11/2021	389,05	945,00	1334,05
4	388068 DEL 01/12/2021	ISTITUTO GASLINI DI GENOVA	VIS AMB. 13-14/12/2021	273,38	540,00	813,38
5	220066 DEL 06/07/2021	POLICLINICO DI MODENA	VIS 29-30/11/2021 VIS 01/12/2021	62,99	270,00	332,99
6						0,00
7						0,00
8						0,00
9						0,00
10						0,00
			Totale euro	1.355,23	2.745,00	4.100,23

 Ref. Istruttoria
 Sig.ra E.Palmas

IL DIRETTORE DEL DISTRETTO
 - DR. SERGIO OBINU -