

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 viagg	spese sogg.	Totale spese da rimborsare
1	327963 DEL 06/10/2021	ISTITUTO RIZZOLI DI BOLOGNA	DH 25/11/2021	84,73	270,00	354,73
2	353871 DEL 28/10/2021	OSPEDALE BAMBINO GESU' DI ROMA	VIS AMB. 07/10/2021 VIS AMB. 08/10/2021	276,10	360,00	636,10
3	34474 DEL 21/10/2021	ISTITUTO RIZZOLI DI BOLOGNA	VIS AMB. 22/11/2021	199,62	270,00	469,62
4	375118 DEL 18/11/2021	OSP. PAPA GIOVANNI XXIII BERGAMO	VIS AMB. 23/11/2021	147,20	180,00	327,20
5	403559 DEL 15/12/2021	OSP. BAMBINO GESU' ROMA	RIC 16/12/2021– 9/12/2021	380,56	540,00	920,56
6	403559 DEL 15/12/2021	OSP. BAMBINO GESU' ROMA	VIS AMB. 28/12/2021	207,91	67,50	275,41
7	403623 DEL 31/05/2021	POLICLINICO SANT' ORSOLA DI BOLOGNA	VIS AMB. 06/12/2021	418,57	270,00	688,57
8	388034 DEL 01/12/2021	IOSP. BAMBINO GESU' DI ROMA	RIC 18/12/2021-24/12/2021	275,70	495,00	770,70
9	2790 DEL 27/01/2022	ISTITUTO NAZIONALE TUMORI – MILANO	VIS AMB. 22/12/2021	155,41	135,00	290,41
10	142006 DEL 22/04/2021	OSP. MAGGIORE DI MILANO	VIS 02-03 /12/2021	147,81	180,00	327,81
			Totali euro	2.293,61	2.767,50	5.061,11

 Ref. Istruttoria
 Sig.ra E.Palmas

IL DIRETTORE DEL DISTRETTO
 – DR. SERGIO OBINU –