

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	374746 Del 18/11/2021	OSP. BAMBINO GESU' ROMA	DH 23/10/2021-07/02/2022	204,34	19440,00	19644,34
2	375494 DEL 18/11/2021	OSP. BAMBINO GESU' ROMA	VIS. AMB. 18/02/2022	266,58	180,00	446,58
3	403576 DEL 15/12/2021	ISTITUTO RIZZOLI DI BOLOGNA	VIS AMB. 25/02/2022	129,76	180,00	309,76
4	186742 DEL 01/06/2021	OSP. SANT'ORSOLA DI BOLOGNA	VIS AMB. 01/02/2022	138,34	180,00	318,34
5	8053 DEL 04/03/2022	AZ. UNIV. INTEGRATA VERONA	VIS AMB. 21/02/2022	165,16	900,00	1065,16
6	8062 DEL 04/03/2022	OSP. BAMBINO GESU' ROMA	RIC 14/02/2022-03/03/2022	416,00	2430,00	2846,00
7	2792 DEL 27/01/2022	OSP. LE MOLINETTE TORINO	RIC 10/01/2022-18/01/2022 VIS.AMB. 21/01/2021	126,80	1395,00	1521,80
8						0,00
9						0,00
10						0,00
			<b>Totali euro</b>	<b>1.446,98</b>	<b>24.705,00</b>	<b>26.151,98</b>

 Ref. Istruttoria  
 Sig.ra E.Palmas

**IL DIRETTORE DEL DISTRETTO**  
 - DR. SERGIO OBINU -