

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	25183	IST. RIZZOLI DI	RIC 21/07/2022 – 29/07/2022	270,80	450,00	720,80
	DEL 21/07/2022	BOLOGNA				
2	11092	IST. RIZZOLI DI	VIS AMB. 04/07/2022	233,24	270,00	503,24
	DEL 29/03/2022	BOLOGNA				
3	5389	POLICLINICO DI	VIS AMB. 01/09/2022	98,20	90,00	188,20
	DEL 15/02/2022	MODENA				
4	25192	IST. GASLINI DI	DH 05/08/2022	333,35	900,00	1233,35
	DEL 21/07/2022	GENOVA	VIS 02-03-04-06 AGOS. 2022			
5	26898	OSP. MEYER DI	RIC 27/09/2022-11/10/2022	546,45	1350,00	1896,45
	DEL 05/08/2022	FIRENZE				
6	25178	OSP. PAPA GIOV. XXIII	VIS.AMB. 01/08/2022	136,36	45,00	181,36
	DEL 21/07/2022	BERGAMO				
7	21085	OSP. BAMBINO GESU'	VIS 03-04 AGOS 2022	281,50	360,00	641,50
	DEL 17/06/2022	ROMA				
8	21081	OSP. BAMBINO GESU'	VIS 25/08/2022	410,85	405,00	815,85
	DEL 17/06/2022	ROMA				
9	31882	POLICL. GEMELLI	VIS AMB. 29/08/2022	1093,37	270,00	1363,37
	DEL 21/09/2022	DI ROMA				
10	28038	POLICL. GEMELLI	VIS AMB. 11/08/2022	153,96	180,00	333,96
	Del 18/08/2022	DI ROMA				
			Totale euro	3.558,08	4.320,00	7.878,08

 Ref. Istruttoria
 Sig.ra E.Palmas

IL DIRETTORE DEL DISTRETTO
 - DR. SERGIO OBINU -