

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	37555	OSP. NIGUARDA DI	VIS 17/10/2022	115,94	180,00	295,94
	DEL 21/10/2022	MILANO				
2	18562	ISTITUTO GASLINI DI	DH 10/10/2022	252,85	90,00	342,85
	Del 26/05/2022	GENOVA				
3	28038	POLICLINICO GEMELLI	VIS 06/10/2022	171,96	270,00	441,96
	DEL 18/08/2022	ROMA				
4	28038	POLICLINICO GEMELLI	VIS 21/10/2022	169,96	270,00	439,96
	DEL 18/08/2022	ROMA				
5	37559	ISTITUTO RIZZOLI DI	RIC 25/10/2022 – 26/10/2022	145,66	360,00	505,66
	DEL 21/10/2022	BOLOGNA				
6	37551	AZ. OSPEDALIERA DI	VIS 17/10/2022	465,85	720,00	1185,85
	DEL 21/10/2022	PADOVA	RIC 18/10/2022-19/10/2022			
7	39494	OSP SAN RAFFAELE	VIS 24/10/2022	299,84	180,00	479,84
	DEL 03/11/2022	DI MILANO				
8	42098	IST. NAZ. TUMORI	VIS 28/10/2022	301,84	90,00	391,84
	DEL 11/11/2022	DI MILANO				
9	37556	OSP. MEYER	VIS 02/11/2022	409,14	225,00	634,14
	DEL 21/10/2022	FIRENZE				
10	41110	OSP. BAMBINO GESU'	VIS 02/11/2022	303,50	180,00	483,50
	DEL 11/11/2022	DI ROMA				
			Totali euro	2.636,54	2.565,00	5.201,54

 Ref. Istruttoria
 Sig.ra E.Palmas

IL DIRETTORE DEL DISTRETTO
 – DR. SERGIO OBINU –