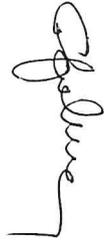


Allegato 1 – DETERMINAZIONE DEL DIRETTORE DEL DISTRETTO N° \_\_\_\_\_ DEL \_\_\_\_\_  
 Prospetto di liquidazione spese di viaggio e di soggiorno a favore di diversi beneficiari per prestazioni sanitarie fruite fuori dal territorio regionale ai sensi della Legge Regionale 26/91.

N°	Autorizzazione	Struttura Sanitaria	Periodo prestazione	Spese viaggio	spese sogg.	Totale spese da rimborsare
1	47746 Del 22/12/2022	OSP. SANT'ANDREA ROMA	RIC 23/11/2023-23/12/2023	717,63		717,63
2						0,00
3						0,00
4						0,00
5						0,00
6						0,00
7						0,00
8						0,00
9						0,00
10						0,00
<b>Totali euro</b>				<b>717,63</b>	<b>0,00</b>	<b>717,63</b>

Ref. Istruttoria  
Sig.ra E. Palmas




IL DIRETTORE DEL DISTRETTO  
 - DR. SERGIO OBIVINU  
 DISTRETTO GHILARZA/BOSA  
 IL DIRETTORE  
 Dott. Sergio Obivinu

