

ALL. DETERM. 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 n. 26/91 -

N°	Autorizzazione	Struttura Sanitaria	Periodo prestazione	Spese viagg	spese sogg.	trasporto salma	Totale spese da rimborsare
1	9712 DEL 02/03/2023	OSPEDALE LE MOLINETTE TORINO	DAL 28/02/23 AL 05/03/23	324,69	450,00	1000,00	€1774,69
2							0,00
3				0,00	0,00		0,00
4				0,00	0,00		0,00
5				0,00	0,00		0,00
6				0,00	0,00		0,00
7				0,00	0,00		0,00
8				0,00	0,00		0,00
9							0,00
10							0,00
			Totali euro	324,69	450,00		1.774,69

IL DIRETTORE DEL DISTRETTO

DR. Sergio Obinu

