

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	47748	AZ OSP DI PADOVA	VIS 01/02/2023	419,17	270,00	689,17
	DEL 22/12/2022					
2	5177	AZ UNIV. INT VERONA	DH 08/02/2023 – 09/02/2023	268,86	450,00	718,86
	DEL 01/02/2023					
3	37554	OSP. PAPA GIOV. XXIII	VIS 20/03/2023	112,08	45,00	157,08
	DEL 21/10/2023	BERGAMO				
4	5176	ISTITUTO RIZZOLI DI	VIS 13/03/2023	164,71	270,00	434,71
	DEL 01/02/2023	BOLOGNA				
5	12326	ISTIUTO TUMORI DI	VIS 21/03/2023	314,92	270,00	584,92
	DEL 17/03/2023	MILANO				
6	13522	OSP SAN RAFFAELE DI	VIS 22/03/2023-23/03/2023	151,37	180,00	331,37
	DEL 20/03/2023	MILANO				
7	13256	OSP. BAMBINO GESU'	RIC 21/03/2023 -19/04/2023	496,46	3915,00	4411,46
	DEL 24/03/2023	DI ROMA				
8	12361	IST. SAN RAFFAELE DI	VIS 15/03/2023	338,12	270,00	608,12
	DEL 17/03/2023	MILANO				
9	12355	POL. S'ORSOLA MALPIGHI	VIS 30/03/2023	390,80	540,00	930,80
	DEL 17/03/2023	BOLOGNA				
10	12364	IST. HUMANITAS	RIC 13/03/2023-21/03/2023	733,49	2160,00	2893,49
	DEL 17/03/2023	ROZZANO – MILANO	RIAB. 21/03/2023-05/04/2023			
			Totali euro	3.389,98	8.370,00	11.759,98

 Ref. Istruttoria
 Sig.ra E.Palmas

IL DIRETTORE DEL DISTRETTO
 – DR. SERGIO OBINU –