

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	spes soggiorno	Totale spese da rimborsare
1	260074	AZ. OSPEDALIERA UNIV.	01/01/2023 AL 15/03/2023	1.605,45	€ 6.570	8175,45
	DEL 11/08/2022	VERONA				
2				2922,88		2922,88
3						0,00
4						0,00
5						0,00
6						0,00
7						0,00
8						0,00
9						0,00
10						0,00
			Totali euro	4.528,33	6.570,00	11.098,33

 Ref. Istruttoria
 Sig.ra E.Palmas

IL DIRETTORE DEL DISTRETTO
 - DR. SERGIO OBINU -

Sheet1

Page 2