

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	27527	ISTITUTO HUMANITAS	VIS 24/05/2023	312,07	180	<b>492,07</b>	
	DEL 30/06/2023	ROZZANO – MILANO					
2	21368	ISTITUTO NAZIONALE	VIS 30/05/2023	165,56	45,00	210,56	
	DEL 18/05/2023	TUMORI – MILANO					
3	17273	POLICLINICO GEMELLI	VIS 29/05/2023	781,98	405,00	1186,98	
	DEL 20/04/2023	DI ROMA	VIS 30/05/2023				
4	21200	ISTITUTO NAZIONALE	VIS 26/05/2023	322,92	270,00	592,92	
	Del 18/05/2023	TUMORI – MILANO					
5	21198	ISTITUTO RIZZOLI DI	VIS 25/05/2023	138,26	270,00	408,26	
	DEL 18/05/2023	BOLOGNA					
6	9360	OSP. SANT'ORSOLA DI	VIS 26/05/2023	135,72	360,00	495,72	
	DEL 28/02/2023	BOLOGNA					
7	28038	POLICLINICO GEMELLI	VIS 26/05/2023	336,42	540,00	876,42	
	DEL 18/08/2022	DI ROMA	VIS 30/05/2023				
8	13534	OSP. CISANELLO DI	RIC 09/05/2023-21/05/2023	464,31	675,00	1139,31	
	DEL 24/03/2023	PISA					
9						0,00	
10						0,00	
			<b>Totale euro</b>	<b>2.657,24</b>	<b>2.745,00</b>	<b>5.402,24</b>	

 Ref. Istruttoria  
 Sig.ra E.Palmas

**IL DIRETTORE DEL DISTRETTO**  
 – DR. SERGIO OBINU –