

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°	Cod. Reg.le	Autorizzazione	Struttura Sanitaria	Periodo prestazione	Spese viagg	spese sogg.	Totale spese da rimborsare
1		29054 DEL 11/07/2023	OSPEDALE PEDIATRICO BAMBINO GESU' - ROMA	VISITA DI CONTROLLO DEL 12/07/2023	275,08	135,00	410,08
2		20290 DEL 12/05/2023	IRCCS POLICLINICO S. MATTEO – PAVIA	VISITA DI CONTROLLO DEL 24/07/2023	351,50	270,00	621,50
3							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	626,58	405,00	1.031,58

IL RESPONSABILE AMMINISTRATIVO

 IL DIRETTORE DEL DISTRETTO
 DR. Sergio Obinu

