

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	12311	ISMETT DI PALERMO	DH 28/03/2023	135,52	405	540,52
	DEL 17/03/2023					
2	13531	ISTITUTO GASLINI	DH 13/04/2023	245,76	270,00	515,76
	DEL 24/03/2023	DI GENOVA				
3	25951	OSP. NIGUARDA	RIC 26/06/2023-28/06/2023	223,38	135,00	358,38
	DEL 20/06/2023	DI MILANO				
4	12315	ISTITUTO GASLINI	VIS 22/06/2023 – 23/06/2023	361,40	360,00	721,40
	DEL 17/03/2023	GENOVA				
5	25940	ARCISPEDALE S. MARIA	VIS 20/06/2023	935,90	270,00	1205,90
	DEL 20/06/2023	NUOVA – REGGIO EMIL				
6	27515	OSP. SAN FEDERICO II	VIS 21/06/2023	185,94	90,00	275,94
	Del 30/06/2023	NAPOLI				
7	27529	ISTITUTO HUMANITAS	VIS 30/06/2023	478,12	180,00	658,12
	DEL 30/06/2023	ROZZANO – MILANO				
8	21363	ISTITUTO EUROPEO	VIS 29/06/2023	306,72	90,00	396,72
	DEL 18/05/2023	DI ONCOLOGIA – MI				
9	21365	ISTITURO RIZZOLI	VIS 08/06/2023	294,74	180,00	474,74
	DEL 18/05/2023	BOLOGNA				
10	25952	OSP. BAMBINO GESU'	DH 05/06/2023	241,12	90,00	331,12
	DEL 20/06/2023	DI ROMA				
Totali euro				3.408,60	2.070,00	5.478,60

Ref. Istruttoria

IL DIRETTORE DEL DISTRETTO

Sig.ra E.Palmas

Sheet1

- DR. SERGIO OBINU -