

ALLEGATO “ 1 “  
Allegato alla Determinazione del Responsabile del Distretto

**DISTRETTO DI ALES TERRALBA**

PROSPETTO DI LIQUIDAZIONE SPESE DI VIAGGIO E DI SOGGIORNO (FAVORE DEL BENEFICIARIO C.M. PER PRESTAZIONI SANITARIE FRUITE FUORI DAL TERRITORIO REGIONALE 2023 AI SENSI DELLA LEGGE REGIONALE N.26/91.

N.	Ass.	AUTORIZZAZIONE	STRUTTURA SANITARIA	PERIODO PRESTAZIONI	SPESE VIAGGIO	SPESE SOGGIORNO	TOTALE
1	C.M.	PG/2023/24755 del 12/06/2023	PRESIDIO OSPEDALIERO PIETRA LIGURE ALBENGA CENTRO MIOS	Dal 16/06/2023 al 11/07/2023	€ 447,39	€ 2.340,00	€ 2.787,39
						<b>TOTALE COMP.</b>	€ 2.787,39

UFFICIO RICOVERI EXTRA-REGIONE