

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	39356	OSP DI CIRCOLO	VIS 03/08/2023	365,46		365,46
	Del 25/09/2023	FOND. MACCHI VARESE				
2	35207	OSP DI CIRCOLO	VIS 30/08/2023	373,16	270,00	643,16
	DEL 01/09/2023	FOND. MACCHI VARESE				
3	31617	IST. GASLINI	RIC 01/08/2023-12/08/2023	321,00	675,00	996,00
	DEL 01/08/2023	GENOVA				
4	9354	OSP. BAMBINO GESU	VIS 09/08/2023	302,42	180,00	482,42
	DEL 28/02/2023	ROMA				
5	32994	OSP. MANGIAGALLI	VIS 03/08/2023	276,79	450,00	726,79
	DEL 10/08/2023	MILANO				
6	32996	OSP. MANGIAGALLI	VIS 09/08/2023	315,32	495,00	810,32
	DEL 10/08/2023	MILANO				
7	35203	OSP. MANGIAGALLI	VIS 28/08/2023	317,52	90,00	407,52
	DEL 01/09/2023	MILANO				
8						0,00
9						0,00
10						0,00
			Totale euro	2.271,67	2.160,00	4.431,67

 Ref. Istruttoria
 Sig.ra E.Palmas

IL DIRETTORE DEL DISTRETTO
 - DR. SERGIO OBINU -