

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 A.A. 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
		PG/2023/36570 del 11/09/2023		PRE-RICOVERO IL GIORNO 12 SETTEMBRE 2023. RICOVERO dal 13/09/2023 al 15/09/2023.			
		PG/2023/43265 del 18/10/2023		VISITA DI CONTROLLO ORTOPEDICA IL 17/10/2023			
1	A.A.	PG/2023/47436 del 15/11/2023	ISTITUTO CLINICO HUMANITAS DI ROZZANO	VISITA DI CONTROLLO ORTOPEDICA IL 14/11/2023	€ 933,44	€ 630,00	€ 1.563,44
						<b>TOTALE COMP.</b>	€ 1.563,44

UFFICIO RICOVERI EXTRA-REGIONE