

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 viaggi	spese sogg.	Totale spese da rimborsare
1		3444 DEL22/01/24	OSPEDALE PASQUINUCCI MASSA	RICOVERI ORDINARI DAL 07/02/24 AL 16/02/2024	226,60	1440,00	1666,60
2							0,00
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					226,60	1.440,00	1.666,60

IL RESPONSABILE AMMINISTRATIVO

 IL DIRETTORE DEL DISTRETTO
 DR. Sergio Obinu

