

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	47325	OSP. CATTINARA	DH 27/11/2023 – 01/12/2023	162,28	585,00	747,28
	DEL 15/11/2023	DI TRIESTE				
2	43465	AZ. OSP CISANELLO	VIS 15/11/2023	43,54	630,00	673,54
	DEL 19/10/2023	PISA	RIC 16/11/2023 – 18/11/2023			
3	52728	OSP SANT'ORSOLA DI	RIC 11/12/2023-31/12/2023	526,21		526,21
	DEL 19/12/2023	BOLOGNA				
4						0,00
5						0,00
6						0,00
7						0,00
8						0,00
9						0,00
10						0,00
11						0,00
			Totali euro	732,03	1.215,00	1.947,03

Ref. Istruttoria

IL DIRETTORE DEL DISTRETTO

Sig.ra E.Palmas

Sheet1

- DR. SERGIO OBINU -

Sheet1

Sheet1