

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 viagg	spese sogg.	Totale spese da rimborsare
1		54082 DEL 29/12/23	OSPEDALE S. GERARDO MONZA	DH 10/01/2024	609,00	405,00	1014,00
2		3443 DEL 22/01/24	A.O.U. INTEGRATA DI VERONA	VISITA AMBULATORIALE 18/01/24	205,87	45,00	250,87
3		2019 DEL 12/01/2024	A.O.U. PISANA OSPEDALE S. CHIARA	RICOVERO DAL 22/01/24 AL 28/01/24	480,16	900,00	1380,16
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	1.295,03	1.350,00	2.645,03

IL RESPONSABILE AMMINISTRATIVO

IL DIRETTORE DEL DISTRETTO

DR. Sergio Obinu

