

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	52728	OSP. SANT'ORSOLA	RIC 11/12/2023-31/12/2023		2160,00	2160,00
	DEL 19/12/2023	BOLOGNA				
2	52728	OSP. SANT'ORSOLA	RIC 01/01/2024 – 16/01/2024	351,80	1620,00	1971,80
	DEL 19/12/2023	BOLOGNA				
3						0,00
4						0,00
5						0,00
6						0,00
7						0,00
8						0,00
9						0,00
10						0,00
11						0,00
			Totale euro	351,80	3.780,00	4.131,80

Ref. Istruttoria

IL DIRETTORE DEL DISTRETTO

Sig.ra E.Palmas

Sheet1

- DR. SERGIO OBINU -

Sheet1

Sheet1