

ALLEGATO “ 1 “
Allegato alla Determinazione del Responsabile del Distretto

DISTRETTO DI ALES TERRALBA

N°Cod. Ass.	AUTORIZZAZIONE	del	STRUTTURA SANITARIA	PERIODO PRESTAZIONI	SPESE VIAGGIO	SPESE SOGGIORNO	TOTALE
1	24542	14/05/2025	OSP. ISOLA TIBERINA GEMELLI - ROMA	Dal 29/04/2025 al 02/05/2025	€ 546,42	€ 450,00	€ 996,42
2	32300	27/06/2025	A.O.U.C. CAREGGI FIRENZE	Dal 07/06/2025 al 14/06/2025	€ 258,80	€ 1.035,00	€ 1.293,80
3	32307	27/06/2025	IRCCS HUMANITAS ROZZANO (MI)	Dal 15/06/2025 al 16/06/2025	€ 645,96	€ 270,00	€ 915,96
4	18325	07/04/2025	HUMANITAS GAVAZZENI – ASST PAPA GIOVANNI XXIII – BERGAMO	Dal 09/04/2025 al 03/06/2025	€ 1.853,43	€ 5.040,00	€ 6.893,43
5	26760	27/05/2025	POLICLINICO GEMELLI - ROMA	Dal 19/06/2025 al 25/06/2025	€ 296,00	€ 1.170,00	€ 1.466,00
6	32316	27/06/2025	IRCCS CANDIOLO (TO)	Il 07/07/2025	€ 80,83	€ 135,00	€ 215,83
						TOTALE COMP.	€ 11.781,44

UFFICIO RICOVERI EXTRA-REGIONE