



Allegato 1 – DETERMINAZIONE DEL DIRETTORE DEL DISTRETTO N° 601 DEL 08/09/2025

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	24884/ 16/05/2025	POLICLINICO ABANO TERME	RIC 11/05/2025 – 15/05/2025	274,36	405	679,36
2	24833/ 16/05/2025	OSPEDALE MEYER FIRENZE	VIS 09/05/2025	251,70	135,00	386,70
3	28653/ 09/06/2025	OSP. SANT'ANNA FERRARA	RIC 14/05/2025 – 16/05/2025	217,65	810,00	1027,65
4	27882/ 04/06/2025	POL. SANT'ORSOLA BOLOGNA	RIC 28/05/2025-29/05/2025	512,60	585,00	1097,60
			PRE RIC 27/05/2025			
5	27882/ 04/06/2025	POL. SANT'ORSOLA BOLOGNA	VIS 12/06/2025	265,09	180,00	445,09
6	20252/ 16/04/2025	OSP. MAGGIORE PARMA	RIC 01/04/2025 – 02/04/2025	729,18	900,00	1629,18
			DH 03/04/2025			
7	16600/ 27/03/2025	POLICLINICO DI MODENA	VIS27/05/2025	72,09	90,00	162,09
8						0,00
9						0,00
10						0,00
						0,00
						0,00
			Totali euro	2.322,67	3.105,00	5.427,67

Ref. Istruttoria
Sig.ra E.Palmas

IL DIRETTORE DEL DISTRETTO
- DR. SERGIO OBINU -

APRILE 2025