

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	49329	08/10/2025	OSP. SAN RAFFAELE MILANO	Il 06/10/2025	€ 364,62	€ 180,00	€ 544,62
2	53126	27/10/2025	A.O.U. PADOVA	IL 31/10/2025	€ 244,05	€ 90,00	€ 334,05
3	53127	27/10/2025	HUMANITAS ROZZANO	IL 06/11/2025	€ 318,46	€ 270,00	€ 588,46
4	48920	06/10/2025	ISTIT. GIANNINA GASLINI GENOVA	Dal 28/10/2025 al 29/10/2025	€ 422,50	€ 270,00	€ 692,50
5	51593	17/10/2025	OSP. G. PASQUINUCCI MASSA	Dal 20/10/2025 al 06/11/2025	€ 487,00	€ 2.430,00	€ 2.917,00
6	32306	27/06/2025	OSP. BUZZI E POLICL. SAN DONATO – MILANO	Dal 23/06/2025 al 18/08/2025	€ 303,16	€ 4.410,00	€ 4.713,16
						TOTALE COMP.	€ 9.789,79

UFFICIO RICOVERI EXTRA-REGIONE