

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	58250	17/12/2025	A.O.U. PADOVA	II 21/08/2025	€ 275,48	€ 180,00	€ 455,48
2	41493	26/08/2025	FONDAZIONE CNAO – OAVIA	Dal 10/09/2025 al 12/09/2025	€ 350,00	€ 630,00	€ 980,00
3	35358	15/07/2025	OSP. BELLARIA BOLOGNA	II 06/10/2025	€ 282,48	€ 180,00	€ 462,48
4	32309	27/06/2025	CTO CAREGGI – FIRENZE	II 25/06/2025	€ 303,60	€ 180,00	€ 483,60
5	47333	26/09/2025	A.O.U PERUGIA	II 15/10/2025	€ 74,34	€ 135,00	€ 209,34
						TOTALE COMP.	€ 2.590,90

UFFICIO RICOVERI EXTRA-REGIONE