

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	32673 DEL 18/06/2026	OSP. MAGGIORE DI PARMA	VIS 25/05/2026	428,79	90,00	518,79
2						0,00
3						0,00
4						0,00
5						0,00
6						0,00
7						0,00
8						0,00
9						0,00
10						0,00
						0,00
						0,00
						0,00
						0,00
						0,00
			TOTALE	428,79	90,00	518,79

 Ref. Istruttoria
 sig.ra E.Palmas

 IL DIRETTORE DEL DISTRETTO
 – d.m. SERGIO OBINU –

/

#DIV/0!