

ALLEGATO “ 1 “
Allegato alla Determinazione del Responsabile del Distretto

DISTRETTO DI ALES TERRALBA

N°Cod. Ass.	PROV AUTORIZZAZIONE	del	STRUTTURA SANITARIA	PERIODO PRESTAZIONI	SPESE VIAGGIO	SPESE SOGGIORNO	TOTALE
1	2125	19/01/2026	ISTITUTO GIANNINA GASLINI	14/01/2026	€ 257,43	€ 135,00	€ 392,43
2	26263	15/05/2026	POLICLINICO GEMELLI, ROMA	04/06/26	€ 234,92	€ 270,00	€ 504,92
3	29241	03/06/2026	OSPEDALE BAMBIN GESU', ROMA	DAL 09/06/2026 AL 12/06/2026	€ 199,76	€ 225,00	€ 424,76
4	34737	26/06/2026	IRCCS, OSP. GALEAZZI	DAL 16/06/2026 AL 17/06/2026	€ 272,02	€ 270,00	€ 542,02
5	38159	14/07/2026	I.E.O. MILANO	09/07/26	€ 272,02	€ 180,00	€ 452,02
6	31976	15/06/2026	A.O.U. PISANA	DAL 07/07/2026 AL 21/07/2026	€ 386,34	€ 1.350,00	€ 1.736,34
7	20961	17/04/2026	OSP. MARIA NUOVA	06/07/26	€ 539,78	€ 180,00	€ 719,78
8	35933	02/07/2026	POLICLINICO GEMELLI, ROMA	16/08/26	€ 235,00	€ 90,00	€ 325,00
9	34104	24/06/2026	CENTRO CARDIOLOGICO MONZINO	20/07/26	€ 387,94	€ 270,00	€ 657,94

10	40600	24/07/2026	IRCCS MILANO	17/08/26	€ 678,66	€ 90,00	€ 768,66
						TOTALE COMP.	€ 6.523,87

UFFICIO RICOVERI EXTRA-REGIONE

Istr. Carla Farina