

**Servizio Sanitario - REGIONE SARDEGNA**

ALLEGATO "A" ALLA  
DETERMINAZIONE N. 75 DEL 22/03/2011  
DEL DIRETTORE DEL DISTRETTO

ELENCO FATTURE CASA FAMIGLIA- GHILARZA  
PERIODO IV TRIMESTRE 2009  
I-II-III -IV TRIMESTRE 2010  
PRESTAZIONI DI ASSISTENZA SOCIO SANITARIA  
E QUOTA SANITARIA

MESE RIF.	FATT.N.DATA	IMPORTO TOTALE
IV TRIM. 2009	N. 116 DEL 31/12/2009	5222,53
I TRIM. 2010	N. 9 DEL 01/04/2010	5071,64
II TRIM 2010	N. 46 DEL 02/07/2010	5188,73
III TRIM. 2010	N. 84 DEL 04/10/2010	5264,65
IV TRIM. 2010	n. 124 DEL 31/12/2010	5264,65
	QUOTE SANITARIE	
IV TRIM. 2009	FATT. N. 139 DEL 31/12/2009	956,80
I TRIM. 2010	FATT. N. 32 DEL 09/04/2010	936,00
II TRIM 2010	FATT. N. 70 DEL 02/07/2010	946,40
III TRIM. 2010	FATT. N. 107 DEL 05/10/2010	956,80
IV TRIM. 2010	FATT. N. 146 DEL 31/12/2010	956,80
IV TRIM. 2010	FATT. N. 150 DEL 31/12/2010	956,80
<b>TOTALE</b>		<b>31721,80</b>

L. Deidda

IL DIRETTORE DEL DISTRETTO  
Dr.ssa Angela Camboni



