
*UFFICIO RICOVERI EXTRA-REGIONE*ALLEGATO "A"
ALLA DETERMINAZIONE DEL DIRETTORE DEL DISTRETTO

N° _____ DEL _____

DISTRETTO SOCIO SANITARIO DI ALES-TERRALBA

PROSPETTO DI LIQUIDAZIONE SPESE VIAGGIO E DI SOGGIORNO A FAVORE DELL'ASSISTITO CODICE REGIONALE N° 2599114 PER PRESTAZIONI SANITARIE FRUITE FUORI DAL TERRITORIO REGIONALE AI SENSI DELLA LEGGE REGIONALE N. 26/91

N.	COD. REG.	AUTORIZZAZIONE	STRUTTURA SANITARIA	PERIODO PRESTAZIONI	SPESE VIAGG.	SPESE TRASP	SPESE SOGG.	TOTALE	COD. FISC. BENEF.
1	2599114	66243 DEL 11.10.2012	UNIVERSITA' CATTOLICA S. CUORE POLICLINICO A. GEMELLI DI ROMA	IL 10.11.2011	€ 309,28	€ 00	€ 180,00	€ 489,28	CPPFNC73B46G674W
				TOTALI	€ 309,28	€ 0,00	€ 180,00	€ 489,28	

IL DIRETTORE

- Dottor Peppinetto Figus -