

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° 3661547 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	3661547	2755 DEL 13.01.2012	POLICLINICO DI MONZA	DAL 09.01.2012 AL 11.01.2012	€ 477,26	€ 0	€ 270,00	€ 747,26	SLSMHL45E60G031L
				TOTALI	€ 477,26	€ 0,00	€ 270,00	€ 747,26	

IL DIRETTORE
- Dottor Peppinetto Figus -