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° 2519302 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	2519302	22336 DEL 29.03.2012	AZIENDA USL 4 DI PRATO PRESIDIO OSPEDALIERO	IL 06.04.2012 autorizzato al rimborso del giorno precedente la visita 05.04.2012	€ 535,80	€ 0	€ 270,00	€ 805,80	PNNMCR53M48L122P
				TOTALI	€ 535,80	€ 0,00	€ 270,00	€ 805,80	

IL DIRETTORE
- Dottor Peppinetto Figus -

Istruente Dr.ssa R. Ledda
Dirigente Amministrativo Dr. G. Melis