

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° A015612 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	A015612	Certificazione rilasciata da A.O.U. P.O. S. GIOVANNI DI DIO di Cagliari inerente il trasferimento d'urgenza del 17.04.2012 ASL N. 5 PROT. N. 61717 DEL 27.09.2012	Trasferimento tramite aereo militare da Cagliari all'OSPEDALE DEL CUORE PASQUINUCCI FONDAZIONE TOSCANA CNR/REG. TOSCANA G. MONASTERIO DI MASSA	DAL 17.04.2012 AL 27.04.2012	€ 478,42	€ 0	€ 1.710,00	€ 2.188,42	ZCCFNC55T15D968W
				TOTALI	€ 478,42	€ 0,00	€ 1.710,00	€ 2.188,42	

IL DIRETTORE
- Dottor Peppinetto Figus -