

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° 2711429 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	2711429	14101 DEL 25.02.2013	FONDAZIONE IRCCS IST. NAZ. TUMORI MILANO	Dal 18.02.2013 al 19.02.2013 autorizzato al rimborso del giorno precedente la visita 17.02.2013	€ 316,26	€ 0	€ 540,00	€ 856,26	PTZMRA54A18L508Q
				TOTALI	€ 316,26	€ 0,00	€ 540,00	€ 856,26	

IL DIRETTORE
- Dottor Peppinetto Figus -