

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	n. 29075 del 19.04.2013	FONDAZIONE IRCCS IST. NAZ. TUMORI MILANO	Il 18.04.2013 autorizzato al rimborso del giorno precedente la visita 17.04.2013	€ 348,36	€ 0	€ 360,00	€ 708,36	PTZMRA54A18L508Q
				TOTALI	€ 411,96	€ 0,00	€ 360,00	€ 708,36	

IL DIRETTORE
- Dottor Peppinetto Figus -