

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° 2556938 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	
1	2556938	PG/2014/21010 DEL 24.03.2014	ISTITUTO EUROPEO DI ONCOLOGIA MILANO	il 20.03.2014 autorizzato al rimborso del giorno precedente la visita 19.03.2014	€ 347,82	€ 0	€ 270,00	€ 617,82	
				TOTALI	€ 347,82	€ 0,00	€ 270,00	€ 617,82	

IL DIRETTORE
- Dottor Peppinetto Figus -