

ALLEGATO “ A “
ALLA DETERMINAZIONE DEL DIRETTORE DEL DISTRETTO

N° _____ DEL _____

DISTRETTO SOCIO- SANITARIO DI ALES-TERRALBA

PROSPETTO DI LIQUIDAZIONE SPESE DI VIAGGIO E DI SOGGIORNO IN FAVORE DELL'ASSISTITO L.R. PER PRESTAZIONI SANITARIE FRUITE FUORI DAL TERRITORIO REGIONALE AI SENSI DELLA LEGGA REGIONALE N.26/91.

N.	AUTORIZZAZIONE	STRUTTURA SANITARIA	PERIODO PRESTAZIONI	SPESE VIAGGIO	SPESE SOGGIORNO	TOTALE	
1	PG/2016/16416 15/03/2016	ISTITUTO DON CALABRIA S. CUORE NEGRAR (VR)	Dal 17/03/2016 al 17/03/2016	€ 416,84	€ 180,00	€ 596,84	
					TOTALE COMP.	€ 596,84	

IL DIRETTORE
- Dottor Peppinetto Figus -