

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 C.A. 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	A POSTERIORI X URGENZA PG/2016/36846 16/06/2016 in base all'art. 13 L.R. 26/91	CENTRO DIAGNOSTICO ITALIANO MILANO	Dal 26/04/2016 al 29/04/2016	€ 327,86	€ 0,00	€ 327,86	
					TOTALE COMP.	€ 327,86	

IL DIRETTORE
- Dottor Peppinetto Figus -