

ALL. DETERM. DEL DIRETTORE DEL DISTRETTO N° ____ del _____

Prospetto di liquidazione spese di viaggio e di soggiorno a favore di diversi beneficiari per prestazioni sanitarie fruite fuori dal territorio regionale ai sensi della Legge Regionale n. 26/91 -

N°	Cod. Reg.le	Autorizzazione	Struttura Sanitaria	Periodo prestazione	Spese viagg	spese sogg.	Totale spese da rimborsare
1		65171 DEL 25/10/2016	OSPEDALE MEYER DI FIRENZE	DH 19/09/2016	752,70	180,00	932,70
2		52006 DEL 06/09/2016	OSPEDALE MEYER DI FIRENZE	DH 05/09/2016	550,11	180,00	730,11
3		25789 DEL 28/04/2016	POLICLINICO UMBERTO I ROMA	VIS AMB. 12/09/2016	436,74	180,00	616,74
4		53555 DEL 13/09/2016	ISTITUTI ORTOPEDICI RIZZOLI – BOLOGNA	VIS AMB. 08/06/2016	67,57	90,00	157,57
5		58911 DEL 06/10/2016	OSP. PAPA GIOVANNI XXII BERGAMO	VIS AMB. 29/09/2016	115,08	90,00	205,08
6		58923 DEL 06/10/2016	OSP. PAPA GIOVANNI XXII BERGAMO	VIS AMB. 23/09/2016	188,83	180,00	368,83
7		52007 06/09/16	ISTITUTO RIZZOLI DI BOLOGNA	VIS AMB. 29/09/2016	342,11	90,00	432,11
8		51780 DEL 05/09/2016	ISTITUTO NAZIONALE TUMORI DI MILANO	VIS AMB. 13/09/2016	286,84	90,00	376,84
9		13521 DEL 01/03/2016	I.E.O. DI MILANO	VIS AMB. 30/09/2016	304,50	180,00	484,50
10		54409 DEL 16/09/2016	OSP. SAN RAFFAELE DI MILANO	VIS AMB. 09/09/2016	286,86	180,00	466,86
				Totale euro	3.331,34	1.440,00	4.771,34

IL RESPONSABILE AMMINISTRATIVO
 - DR. GIUSEPPE MELIS -

IL DIRETTORE DEL DISTRETTO
 DR. FRANCESCO PES

