

ALL. DETERMINA DIRIGENZIALE 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		65917 DEL 27/10/2016	ISTITUTO GASLINI DI GENOVA	VIS AMB. 07/11/2016	261,16	90,00	351,16
2		58910 DEL 06/10/2016	OSPEDALE MAGGIORE DI MILANO	VIS AMB. 09/11/2016	153,42	90,00	243,42
3		65918 DEL 27/10/2016	OSPEDALE GASLINI DI GENOVA	VIS AMB. 07/11/2016	316,97	180,00	496,97
4		69400 DEL 30/11/2016	POLICLINICO A. GEMELLI DI ROMA	VIS. AMB. 18/11/2016	303,16	180,00	483,16
5		74393 DEL 30/11/2016,	ISTITUTI ORTOPEDICI RIZZOLI – BOLOGNA	VIS. AMB. 01/12/2016	492,62	180,00	672,62
6		74388 DEL 30/11/2016	OSP. SANT'ORSOLA DI BOLOGNA	VIS AMB. 23/11/2016	431,82	90,00	521,82
7		39504 DEL28/06/2016	OSPEDALE S.ORSOLA DI BOLOGNA	VIS AMB. 15/11/2016	359,87	270,00	629,87
8		34778 DEL 08/06/2016	OSP. NIGRISOLI DI BOLOGNA	VIS AMB. 22/11/2016	584,89	270,00	854,89
9		45016 DEL 25/07/2016	ISTITUTO NAZIONALE TUMORI DI MILANO	VIS AMB. 29/11/2016	143,42	90,00	233,42
10							0,00
Totali euro					3.047,33	1.440,00	4.487,33

IL RESPONSABILE AMMINISTRATIVO
- DR. GIUSEPPE MELIS -

IL DIRETTORE DEL DISTRETTO
DR. FRANCESCO PES

