

ALLEGATO " A "
ALLA DETERMINAZIONE DEL DIRETTORE DEL DISTRETTO

N° _____ DEL _____

DISTRETTO DI ALES TERRALBA

PROSPETTO DI LIQUIDAZIONE SPESE DI VIAGGIO E DI SOGGIORNO IN FAVORE DELL' ASSISTITO C.R. N. 2029679 PER PRESTAZIONI SANITARIE FRUITE FUORI DAL TERRITORIO REGIONALE AI SENSI DELLA LEGGE REGIONALE N.26/91.

N.	AUTORIZZAZIONE	STRUTTURA SANITARIA	PERIODO PRESTAZIONI	SPESE VIAGGIO	SPESE SOGGIORNO	TOTALE	
1	PG/2017/16177 16/01/2017	ISTITUTO NAZIONALE TUMORI MILANO	IL18/01/2017 ai fini della liquidazione della diaria giornaliera si considera anche il giorno precedente a quello del controllo: 17/01/2017 come da autorizzazione	€ 316,84	€ 270,00	€ 586,84	
					TOTALE COMP.	€ 586,84	

IL DIRETTORE
- Dottor Peppinetto Figus -