

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 DEL GENOTORE DELL' ASSISTITO C.L.P. C.R. 2068614 PER PRESTAZIONI SANITARIE FF DAL TERRITORIO REGIONALE AI SENSI DELLA LEGGE REGIONALE N.26/91.

N.	AUTORIZZAZIONE	STRUTTURA SANITARIA	PERIODO PRESTAZIONI	SPESE VIAGGIO	SPESE SOGGIORNO	TOTALE	
1	PG/2017/176959 17/05/17	A.O. OSPEDALE NIGUARDA CA' GRANDA DI MILANO E ISTITUTO CARLO BESTA DI MILANO	L'08/05/2017 presso Ospedale Niguarda Ca' Granda il 10/05/2017 presso Istituto Besta di Milano	€ 463,05	€ 675,00	€ 1.138,05	
					TOTALE COMP.	€ 1.138,05	

IL DIRETTORE
- Dottor Peppinetto Figus -