

ALLEGATO “ 1 “  
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 P.M. 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/2018/242947 del 23/07/2018	AOU CLINICA OCULISTICA VERONA	Il 20.06.18 Ai fini della liquidazione della diaria giornaliera si considera anche il giorno precedente a quello delle prestazioni: 19/06/2018 come da autorizzazione e certificazione	€ 246,66	€ 360,00	€ 606,66	
					<b>TOTALE COMP.</b>	€ 606,66	

IL DIRETTORE  
- Dottor Peppinetto Figus -