

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 A PER PRESTAZIONI SANITARIE FRUITE FUORI DAL TERRITORIO REGIONALE AI SENSI DELLA LEGGE REGIONALE N.26/91.

N.	BENEFICIARIO	AUTORIZZAZIONE	STRUTTURA SANITARIA	PERIODO PRESTAZIONI	SPESE VIAGGIO	SPESE SOGGIORNO	TOTALE	
1	Genitore del minore P A	PG/2018/104044 del 23/03/2018	AZIENDA OSPEDALIERA DI PADOVA	Dal 15.03.18 al 16.03.18 dal 28.03.18 al 06.04.18 ai fini della liquidazione della diaria giornaliera si considera la settimana dal: 17.03.2018 al 27.03.2018 come da certif. Sanitaria	€ 706,65	€ 4.140,00	€ 4.846,65	
						<b>TOTALE COMP.</b>	€ 4.846,65	

IL DIRETTORE  
- Dottor Peppinetto Figus -