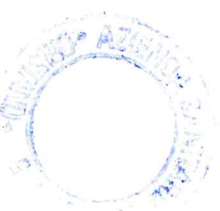


ALL. DETERM. DEL DIRETTORE DEL DISTRETTO N° _____ del _____

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		23217 DEL 29/06/2017	P.O. G. GASLINI GENOVA	RICOVERO ORDINARIO DAL 24/07/2017 AL 04/08/2017	398,64	2070,00	2468,64
2		279319 DEL 04/08/2017	OSP. BAMBINO GESU' DI ROMA	VIS AMB. 07/09/2017	374,68	270,00	644,68
3		183876 DEL 23/05/2017	ISTITUTO NAZIONALE TUMORI MILANO	VIS AMB. 26/05/2017	295,34	180,00	475,34
4		205970 DEL 09/06/2017	OSPEDALE GEMELLI ROMA	VIS AMB. 01/06/2017	277,72	180,00	457,72
5		241500 Del 06/07/2017	POLICLINICO UMBERTO I DI ROMA	RICOVERO DH DAL 13/07/2017 AL 14/07/2017	263,37	450,00	713,37
6		273522 DEL 25/07/2017	P.O. CISANELLO DI PISA PISA	VIS AMB. 07/08/2017	607,03	180,00	787,03
7		183848 DEL 23/05/2017	P.O. G. GASLINI GENOVA	VIS AMB. 11/05/2017	218,56	180,00	398,56
8		195484 DEL 31/05/2017	P.O. SANT'ALFONSO DEI LIGUORI BN	RICOVERO DH DAL 04/07/2017 AL 06/07/2017	€ 292	€ 450	741,70
8		194070 DEL 31/05/2017	OSPEDALE LE MOLINETTE TORINO	VIS AMB. 20/06/2017	€ 318	€ 270	587,70
9		87091 DEL 07/03/2017	OSP. BAMBINO GESU' DI ROMA	RICOVERO DH 13/07/2017	374,68	180,00	554,68
10							0,00
Totali euro					3.419,42	4.410,00	7.829,42



IL RESPONSABILE AMMINISTRATIVO

- DR. GIUSEPPE MELIS -

IL DIRETTORE DEL DISTRETTO

DR. FRANCESCO PES