

ALLEGATO “ 1 “
ALLA DETERMINAZIONE DEL DIRETTORE DEL DISTRETTO

N° _____ DEL _____

DISTRETTO DI ALES TERRALBA

PROSPETTO DI LIQUIDAZIONE SPESE DI SOGGIORNO IN FAVORE DELL'ASSISTITO P.E. IN LISTA PRE TRAPIANTO PRESSO AOU POLICL. S. ORSOLA MALPIGHI DI BOLOGNA PRESTAZIONI DAL 03.08.2017 AL 20.09.2017, AI SENSI DELLA LEGGE REGIONALE N.26/91.

N.	AUTORIZZAZIONE	STRUTTURA SANITARIA	PERIODO PRESTAZIONI	SPESE VIAGGIO	SPESE SOGGIORNO	TOTALE SOGGIORNO
	ATS Sardegna ASSL Oristano prot. n. PG/2017/218329 del 19.06.2017 per l'assistito e per n. 1 accompagnatore per il rimborso delle spese di viaggio e di soggiorno	AOU POLICLINICO SANT'ORSOLA-MALPIGHI DI BOLOGNA	ricovero dal 03.08.2017 al 05.09.2017 (all'assistito non spetta la diaria giornaliera in quanto ricoverato, mentre spetta all'accompagnatore) ambulatorio dal 03.08.17 al 29.08.17 e dal 06.09.17 al 20.09.17	L'assistito ha dichiarato lo smarrimento dei biglietti di viaggio.	assistito numero giorni 42 x € 90= € 3.780 dal 03.08.17 al 29.08.2017 e dal 06.09.17 al 20.09.17 accompagnatore n. gg. 49X € 90= € 4.410 dal 03.08 al 20.09 TOTALE € 8.190,00	€ 8.190,00
					TOTALE COMP.	€ 8.190,00

Per il Direttore
- Dottor Salvatore Ghiani -