

A

ALL. 1

AUTORIZZAZIONE 397891 del 17/11/2017

Presso Ospedale Bambin Gesù **Roma**

Presso

Ricovero dal 13/11/2017 al 15/11/2017 gg **3**

Ricovero dal 16/11/2017 al 24/11/2017 gg **9**

Ricovero in DH del al gg

Vs ambulatoriale dal al gg

						totale	totale
						205,35	fatture
SPESE VIAGGIO ASSISTITO	105,01	100,34	0,00	0,00			0,00
SPESE VIAGGIO 1° ACC.	0	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
SPESE VIAGGIO 2° ACC.	0	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	

SpeseTotali Viaggio 205,35

		in Italia			all'estero		totale
SPESE SOGGIORNO ASSISTITO	7	630,00	0	0,00	0	0,00	630,00
SPESE SOGGIORNO 1° ACC. gg.	7	630,00	0	0,00	0	0,00	630,00
SPESE SOGGIORNO 2° ACC. gg.	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0,00
TARIFAZIONE VECCHIA:	0	0,00			0	0,00	0,00

SpeseTotali Soggiorno 1.260,00

SommaTotale da liquidare 1.465,35

EVENTUALI OSSERVAZIONI

INTEGRAZIONE 7 GIORNI DI D.H ASSISTITO ACCOMPAGNATORE EURO 1.260,00

ALLEGATO A

S.Sau