

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 DI DIVERSI BENEFICIARI 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/2017/329932 25/09/2017	OSPEDALE PEDIATRICO BAMBINO GESU' ROMA	II 19/09/2017	€ 248,54	€ 90,00	€ 338,54	
2	PG/2017/343023 04/10/2017	ISTITUTO CLINICO MATER DOMINI CASTELLANZA (VA)	II 04/10/2017	€ 114,82	€ 180,00	€ 294,82	
					TOTALE COMP.	€ 633,36	

Il Direttore
Dottor Peppinetto Figus