

Assistito:AM

ALL 1

Prot. N° 195042/17

del

31/05/2017

I

AUTORIZZAZIONE 197550 del 01/06/2017

Press

Azienda Ospedaliera di

Padova

Press

Ricovero dal 07/07/2017 al gg

Ricovero dal al gg

Ricovero in DH del al gg

Vs ambulatoriale dal al gg

					totale	totale
					fatture	
SPESE VIAGGIO ASSISTITO	148,98	0,00	0,00	0,00	148,98	0,00
SPESE VIAGGIO 1°ACC.	0	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 **148,98**

		in Italia			all'estero	totale	
SPESE SOGGIORNO ASSISTITO	1	90,00	0	0,00	0	0,00	90,00
SPESE SOGGIORNO 1°ACC. gg.	1	90,00	0	0,00	0	0,00	90,00
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 **180,00**

SommaTotale da liquidare **328,98**

EVENTUALI OSSERVAZIONI

ALLEGATO A

S.Sau