

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 DELL' ASSISTITO C L P. 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/2018/104002 del 23/03/2018	ISTITUTO NEUROLOGICO C. BESTA MILANO	Il 26.03.18 Ai fini della liquidazione della diaria giornaliera si considerano i giorni precedenti a quello delle prestazioni: 24 e il 25/03/2018 come da certificazione agli atti	€ 503,79	€ 675,00	€ 1.178,79	
					TOTALE COMP.	€ 1.178,79	

IL DIRETTORE
- Dottor Peppinetto Figus -