
*UFFICIO RICOVERI EXTRA-REGIONE***ALLEGATO “ A “**

ALLA DETERMINAZIONE DEL DIRETTORE DEL DISTRETTO

N° _____ DEL _____

DISTRETTO SOCIO-SANITARIO DI ALES TERRALBA

PROSPETTO DI LIQUIDAZIONE SPESE VIAGGIO E DI SOGGIORNO A FAVORE DELL'ASSISTITO CODICE REGIONALE N° 2002004 PER PRESTAZIONI SANITARIE FRUITE FUORI DAL TERRITORIO REGIONALE AI SENSI DELLA LEGGE REGIONALE N. 26/91

N.	COD. REG.	AUTORIZZAZIONE	STRUTTURA SANITARIA	PERIODO PRESTAZIONI	SPESE VIAGG.	SPESE TRAS.	SPESE SOGG.	TOTALE	COD. FISC. BENEF.
1	2002004	64780 DEL 05.10.2011	ISTITUTO CLINICO CITTA' STUDI DI MILANO	DAL 17.10.2011 AL 17.10.2011	€ 317,44	€ 0	€ 90,00	€ 407,44	CNCLVR37A13A609Q
				TOTALI	€ 317,44	€ 0,00	€ 90,00	€ 407,44	

IL DIRETTORE DEL DISTRETTO DI ALES

- Dott. PeppinettoFigus -