
*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° 1913056 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 TRASP	SPESE SOGG.	TOTALE	COD. FISC. BENEF.
1	1913056	76607 DEL 23.11.2011	OSPEDALI RIUNITI DI BERGAMO	IL 29.11.2011	€ 145,38	€ 00	€ 180,00	€ 325,38	MRESLV92T50B354W
				TOTALI	€ 145,38	€ 0,00	€ 180,00	€ 325,38	

IL DIRETTORE
Dott. Peppinetto Figus