

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 SOGGIORNO A FAVORE DELL'ASSISTITO CODICE REGIONALE N° 2062381 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 VIAGGIO	SPESE SOGGIORNO	TOTALE	COD. FISC. BENEF.
1	2062381	62780 DEL 02.10.2012	OSPEDALE SANT'ANDREA DI ROMA	IL 13.12.2012	€ 426,82	€ 90,00	€ 516,82	PRSLBT62M58I205R
				TOTALI	€ 426,82	€ 90,00	€ 516,82	

IL DIRETTORE
- Dottor Peppinetto Figus -