

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° 2705480 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	2705480	82766 DEL 19.12.2012	POLICLINICO S. ORSOLA-MALPIGHI DI BOLOGNA	IL 21.12.2012	€ 335,20	€ 0	€ 180,00	€ 515,20	MRGPLA63P12F271J
				TOTALI	€ 335,20	€ 0,00	€ 180,00	€ 515,20	

IL DIRETTORE
- Dottor Peppinetto Figus -