

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° 2556938 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	2556938	70536 DEL 28.11.2012	ISTITUTO EUROPEO DI ONCOLOGIA MILANO E ISTITUTO HUMANITAS DI ROZZANO	IL 26.11.2012 IL 27.11.2012 autorizzato al rimborso del giorno precedente la visita 25.11.2012	€ 255,00	€ 0	€ 540,00	€ 795,00	PIAGST47M22L496E
				TOTALI	€ 255,00	€ 0,00	€ 540,00	€ 795,00	

IL DIRETTORE
- Dottor Peppinetto Figus -