

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	81034 DEL 12.12.2012	ISTITUTO EUROPEO DI ONCOLOGIA MILANO	IL 06.12.2012 autorizzato al rimborso del giorno precedente la visita 05.12.2012	€ 349,32	€ 0	€ 360,00	€ 709,32	PIAGST47M22L496E
				TOTALI	€ 349,32	€ 0,00	€ 360,00	€ 709,32	

IL DIRETTORE
- Dottor Peppinetto Figus -