

ALLEGATO “ 1 “
ALLA DETERMINAZIONE DEL DIRETTORE DEL DISTRETTO

N° _____ DEL _____

DISTRETTO DI ALES TERRALBA

PROSPETTO DI LIQUIDAZIONE SPESE DI VIAGGIO E DI SOGGIORNO IN FAVORE DELL' ASSISTITO L.A. PER PRESTAZIONI SANITARIE FRUITE FUORI DAL TERRITORIO REGIONALE AI SENSI DELLA LEGGE REGIONALE N.26/91.

N.	AUTORIZZAZIONE	STRUTTURA SANITARIA	PERIODO PRESTAZIONI	SPESE VIAGGIO	SPESE SOGGIORNO	TOTALE	
	ATS Sardegna ASSL di Oristano PG/2018/193280 del 11/06/2018	POLICLINICO A. GEMELLI DI ROMA	Dal 21.05.2018 al 23.05.2018 Si rimborsano le spese di viaggio e il contributo di soggiorno per un accompagnatore come da documentazione sanitaria	€ 330,78	€ 450,00	€ 780,78	
					TOTALE COMP.	€ 780,78	

IL DIRETTORE
- Dottor Peppinetto Figus -