



Allegato A – DETERMINAZIONE DEL DIRETTORE DEL DISTRETTO SOCIO SANITARIO DI IGLESIAS

Prospetto di liquidazione spese di viaggio e soggiorno a favore di diversi assistiti (del distretto Iglesias) per prestazioni sanitarie fruite fuori Regione ai sensi della L.R.26/91

N° PROG.	N° PRAT.	DATA AUTORIZ.	STRUTTURA SANITARIA	CITTA'	DAL	AL	SPESA TOTALE
1	84/21	14/12/21	Osp. Maggiore Policlinico Mangiagalli	MILANO	02/03/22	02/03/22	€ 104,66
2	85/21	14/12/21	Osp. Maggiore Policlinico Mangiagalli	MILANO	02/03/22	02/03/22	€ 119,66
3	90/21	28/12/21	Ospedale Borgotrento	VERONA	21/02/22	25/02/22	€ 656,89
4	91/21	28/12/21	Centro trapianti Ospedale Niguarda	MILANO	13/02/22	17/02/22	€ 936,50
5	94/21	10/01/22	Ospedale Meyer	FIRENZE	12/01/22	06/02/22	€ 292,77
6	5/22	13/01/22	IRCCS Ist. Naz. Tumori	MILANO	25/01/22	25/01/22	€ 292,96
7	21/22	08/03/22	Ist. Neurologico Carlo Besta	MILANO	17/03/22	17/03/22	€ 113,99
8	22/22	08/03/22	Ist. Neurologico Carlo Besta	MILANO	17/03/22	17/03/22	€ 113,99
							€ 2.631,42