



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	11/22	31/01/22	Casa di Cura Villa Laura	BOLOGNA	20/02/22	25/02/22	€ 795,04
2	12/22	04/02/22	Azienda Ospedale – Università	PADOVA	02/03/22	04/03/22	€ 656,44
3	15/22	10/02/22	Casa di Cura Villa Maria	PADOVA	13/03/22	21/03/22	€ 519,96
4	16/22	15/02/22	Istituto ortopedico oncologico -G.Pini	MILANO	07/03/22	10/03/22	€ 1.396,96
5	18/22	23/02/22	Casa di Cura Villa Maria	PADOVA	13/03/22	21/03/22	€ 654,56
6	20/22	08/03/22	Humanitas	ROZZANO(MI)	09/03/22	17/03/22	€ 1.767,96
7	23/22	08/03/22	Diamedica Centro medico	MILANO	08/03/22	08/03/22	€ 315,54
8	24/22	08/03/22	IOV – Azienda Ospedale – Università	PADOVA	08/03/22	11/03/22	€ 801,70
9	27/22	21/04/22	Osp. Bambino Gesù	ROMA	20/03/22	21/03/22	€ 534,42
10	27bis /22	13/04/22	Centro Bufalini	FIRENZE	22/03/22	23/03/22	€ 392,78
11	28/22	04/04/22	Ospedale Meyer	FIRENZA	29/03/22	02/04/22	€ 1.467,92
12	29/22	04/04/22	Policlinico Gemelli	ROMA	29/03/22	31/03/22	€ 762,61
							€ 10.065,89