



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	19/22	08/03/22	Ist. Neurologico C.Besta	MILANO	09/03/22	09/03/22	€ 216,00
2	30/22	12/04/22	Ist. Gaslini	GENOVA	25/04/22	29/04/22	€ 750,60
3	33/22	12/04/22	Ist. Immunologia Oculare Santa Maria Nuova	REGGIO EMILIA	18/04/22	24/04/22	€ 1.521,29
4	36/22	17/05/22	I.O.V	PADOVA	29/03/22	31/03/22	€ 163,36
5	38/22	30/05/22	I.O.V	PADOVA	10/05/22	12/05/22	€ 738,22
6	41/22	11/05/22	Osp. Bambino Gesù	ROMA	25/05/22	26/05/22	€ 623,24
7	43/22	11/05/22	Ist. Naz. Tumori	MILANO	11/05/22	14/05/22	€ 875,78
8	46/22	11/05/22	Osp. San Raffaele	MILANO	21/05/22	25/05/22	€ 892,92
9	50/22	30/05/22	Ist. Neurologico C.Besta	MILANO	18/05/22	21/05/22	€ 895,39
10	52/22	30/05/22	I.E.O.	MILANO	27/05/22	27/05/22	€ 294,92
							€ 6.971,72