



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	31	12/04/22	Ospedale Maggiore Policlinico Mangiagalli	MILANO	13/06/22	13/06/22	€ 184,81
2	32	12/04/22	Ospedale Maggiore Policlinico Mangiagalli	MILANO	13/06/22	13/06/22	€ 184,81
3	34	05/05/22	Ospedale San Raffaele	MILANO	29/05/22	02/06/22	€ 555,70
4	35	05/05/22	Ospedale San Raffaele	MILANO	29/05/22	02/06/22	€ 555,70
5	37	22/06/22	IOV Ist. Oncologico Veneto	PADOVA	19/04/22	21/04/22	€ 939,16
6	39	30/05/22	IOV Ist. Oncologico Veneto	PADOVA	31/05/22	02/06/22	€ 848,77
7	44	11/05/22	Osp. Gemelli	ROOMA	08/05/22	10/05/22	€ 465,30
8	45	11/05/22	Osp. Gemelli	ROOMA	08/05/22	10/05/22	€ 465,30
9	48	18/05/22	Ist. Immunologia Oculare S.M.Nuova	REGGIOEMILIA	31/05/22	02/06/22	€ 803,36
10	57	22/06/22	IOV Ist. Oncologico Veneto	PADOVA	07/06/22	09/06/22	€ 977,03
11	58	16/06/22	Ospedale Vecchio Giustiniano	PADOVA	08/06/22	09/06/22	€ 331,96
							€ 6.311,90