

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 di 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	99	11/01/2023	I.R.C.C.S. OSPEDALE SAN RAFFAELE	MILANO	25/09/22	28/09/22	€ 964,62
2	130	28/12/2022	ICLAS MULTIMEDICA	RAPALLO	13/02/23		€ 180,00
3	16	09/02/2023	POLICLINICO UNIVERTARIO UMANITAS	ROZZANO	27/02/23		€ 388,62
4	24	07/03/2023	OSPEDALE NIGUARDA	MILANO	06/03/23		€ 401,92
5	21	13/03/2023	POLICLINICO GEMELLI	ROMA	28/02/23	01/03/23	€ 811,13
6	27	23/03/2023	POLICLINICO UNIVERTARIO UMANITAS	ROZZANO	27/03/23		€ 396,72
7	31	24/03/2023	OSPEDALE SAN RAFFAELE	MILANO	23/03/23	24/03/23	€ 607,52
<b>TOTALE</b>							<b>€ 3.750,53</b>

**Il Direttore del Distretto Socio-Sanitario di Iglesias**  
**Dott. Carlo Murru**

