

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

Prospetto di liquidazione spese , di viaggio e soggiorno per prestazioni sanitarie fruite fuori Regione
ai sensi della L.R.26/91 e DGR 4/39

N° PROG.	N° PRAT.	DATA AUTORIZ.	STRUTTURA SANITARIA	CITTA'	DAL	AL	SPESA TOTALE
1	54	08/05/23	OSPEDALIERO UNIVERSITARIA CAREGGI	FIRENZE	09/05/23	09/05/23	€ 236,22
				TOTALE DA LIQUIDARE			€ 236,22

Iglesias 04/12/23