

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	47	27/04/23	OSPEDALIERO UNIVERSITARIA CAREGGI	FIRENZE	28/04/23	28/04/23	€ 1.185,96
2	47/bis		OSPEDALIERO UNIVERSITARIA CAREGGI	FIRENZE	01/05/23	02/05/23	€ 404,20
				TOTALE DA LIQUIDARE			€ 1.590,16

Iglesias 04/12/23