



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	63	07/06/23	HUMANITAS	MILANO	19/06/23	19/06/23	€ 396,72
2	68/6	19/06/23	Az. Ospedaliera Univeristaria Pisana	PISA	18/10/23	09/10/23	€ 179,31
3	68/7	19/06/23	Az. Ospedaliera Univeristaria Pisana	PISA	29/10/23	30/10/23	€ 277,31
4	68/8	19/06/23	Az. Ospedaliera Univeristaria Pisana	PISA	19/11/23	21/11/23	€ 171,22
5	100	11/09/23	San Raffaele	MILANO	24/09/23	26/09/23	€ 776,72
6	107	25/09/23	Policlinico Ca' Granda	MILANO	13/10/23	13/10/23	€ 236,46
7	110	02/10/23	Ospedale Gemelli	ROMA	26/09/23	27/09/23	€ 823,71
8	112	05/12/23	Ospedale Rizzoli	BOLOGNA	19/04/23	20/04/23	€ 821,18
9	113	05/12/23	Ospedale Gemelli	ROMA	30/05/23	31/05/23	€ 563,42
10	114	05/12/23	Ospedale Gemelli	ROMA	26/05/23	27/05/23	€ 563,42
11	115	05/12/23	Ospedale Gemelli	ROMA	13/16/23	14/06/23	€ 713,42
12	116	05/12/23	Ospedale Rizzoli	BOLOGNA	25/06/23	26/06/23	€ 1.095,81
						TOTALE	€ 6.618,70