

## 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	83	21/07/23	ospedale Gaslini	GENOVA	22/09/23	09/10/23	€ 1.924,82
2	108	25/09/23	IEO Ist. Europeo Oncologico	MILANO	21/09/23	23/09/23	€ 667,32
3	109	25/09/23	Policlinico Gemelli	ROMA	08/11/23	19/11/23	€ 2.136,24
4	119	09/11/23	Policl. Univ. Campus Biomedico	ROMA	02/11/23	10/11/23	€ 718,00
5	119/bis	30/11/23	Policl. Univ. Campus Biomedico	ROMA	25/09/23	14/10/23	€ 369,14
6	123	06/11/23	IEO Ist. Europeo Oncologico	MILANO	26/10/23	28/11/23	€ 2.648,81
7	129	04/12/23	IOV Ist. Oncologico Veneto	PADOVA	22/11/23	25/11/23	€ 301,79
8	131	22/11/23	Aziwenda Ospedaliera	PADOVA	27/11/23	30/11/23	€ 885,36
9	132	22/11/23	Aziwenda Ospedaliera	PADOVA	27/11/23	30/11/23	€ 442,68
10	49/5	27/04/23	IOV Ist. Oncologico Veneto	PADOVA	12/11/23	16/11/23	€ 441,13
							<b>TOTALE</b> € 10.535,29