



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°	N°	DATA					SPESA
PROG.	PRAT.	AUTORIZ.	STRUTTURA SANITARIA	CITTA'	DAL	AL	TOTALE
1	134	05/12/23	Ospedale Giustiniano	PADOVA	22/01/24	25/01/24	€ 805,31
2	139	21/12/23	Az. Ospedaliera Universitaria Integrata	VERONA	07/01/24	15/01/24	€ 1.331,79
3	140	13/12/23	Ospedale Infantile C. Arrigo	ALESSANDRIA	19/11/23	28/11/23	€ 1.208,04
4	141	21/12/23	Istituto Gaslini	GENOVA	29/01/24	01/02/24	€ 1.213,51
5	142	21/12/23	Hospital G.B. Mangioni	LECCO	14/01/24	20/01/24	€ 1.999,55
						TOTALE	€ 6.558,20