

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	9	19/01/24	Ist. Neurologico C.Besta	MILANO	02/02/24	02/02/24	€ 409,12
2	10	05/03/24	Osp. Bambino Gesù	ROMA	14/01/24	02/02/24	€ 2.342,27
3	11	23/01/24	Centro INAIL Vigorso di Budrio	BOLOGNA	31/01/24	31/01/24	€ 265,68
4	11/1	23/01/24	Centro INAIL Vigorso di Budrio	BOLOGNA	21/02/24	21/02/24	€ 305,02
5	12	23/01/24	Ist. Neurologico C.Besta	MILANO	25/01/24	25/01/24	€ 218,36
6	13	30/01/24	IOV Ist. Oncologico Veneto	PADOVA	28/01/24	02/02/24	€ 1.368,66
7	17	08/02/24	IRCCS Ist.Naz.le Tumori	MILANO	22/02/24	22/02/24	€ 201,46
8	18	08/02/24	IRCCS Ist.Naz.le Tumori	MILANO	22/02/24	22/02/24	€ 201,46
9	20	08/02/24	Ist. Ortopedico Rizzoli	BOLOGNA	11/02/24	12/02/24	€ 900,74
10	24	26/02/24	Ospedale Infantile C.Arrigo	ALESSANDRIA	25/02/24	26/02/24	€ 427,92
						TOTALE	€ 6.640,69