

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	7	19/01/2024	Policlinico Universitario Campus Biomedico	Roma	01/02/24	04/03/2024	€ 3.793,16
2	15	09/02/2024	Maria Pia Hospital	Torino	04/02/24	20/02/2024	€ 2.116,92
3	23	26/02/2024	Ospedale Gaslini	Genova	02/03/24	05/03/2024	€ 625,89
4	27	04/03/2024	Ospedale Gaslini	Genova	03/03/24	04/03/2024	€ 1.148,90
5	133	05/12/2023	Ospedale Regina Margherita	Torino	04/12/23	05/12/2023	€ 786,11
6	SN	22/02/2024	AOU Città Della Salute e della Scienza	Torino	01/05/23	02/05/2023	€ 632,74
						TOTALE	€ 9.103,72