

**Allegato A – DETERMINAZIONE DEL DIRETTORE DEL DISTRETTO SOCIO SANITARIO DI IGLESIAS**

Prospetto di liquidazione spese , di viaggio e soggiorno per prestazioni sanitarie di PMA Eterologa fruite Fuori Regione ai sensi della L.R.26/91 e L.R. 48/2018

N° PROG.	N° PRAT.	DATA AUTORIZ.	STRUTTURA SANITARIA	CITTA'	DAL	AL	SPESA TOTALE
1	81	21/10/22	Centro Procreazione Assistita Demetra	FIRENZE	10/01/24	16/01/24	€ 2.103,66
<b>TOTALE DA LIQUIDARE</b>							<b>€ 2.103,66</b>

*Il Direttore del Distretto Socio-Sanitario di Iglesias*  
 Dr. Carlo Murru