

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	117	13/10/2023	Centro Procreazione Assistita Demetra	FIRENZE	30/11/23	06/12/23	€ 4.979,14
TOTALE DA LIQUIDARE							€ 4.979,14

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