

**DETERMINAZIONE DEL REFERENTE DEL DISTRETTO SOCIO SANITARIO DI CARBONIA**
**ALLEGATO "A"**

Prospetto di liquidazione spese di viaggio e soggiorno a favore di diversi assistiti per prestazioni sanitarie fruite fuori Regione ai sensi della L.R. n. 26/91

N. PROGR.	N. PRAT.	DATA AUTORIZ.	STRUTTURA SANITARIA	CITTA'	DAL	AL	SPESA TOTALE
1	2025/35	28/03/2025	ISTITUTO HUMANITAS	ROZZANO	17/04/2025	18/04/2025	€ 315,00
2	2025/36	03/04/2025	OSPEDALE MARTINI	TORINO	08/04/2025	09/04/2025	€ 687,04
3	2025/38	10/04/2025	ISTITUTO GASLINI	GENOVA	07/04/2025	08/04/2025	€ 1.295,00
4	2025/39	10/04/2025	OSPEDALI GALLIERA	GENOVA	11/04/2025	11/04/2025	€ 236,30
5	2025/40	10/04/25	POLICLINO ABANO	ABANO TERME	13/04/2025	16/04/2025	€ 1.370,54
6	2025/43	10/04/25	OSPEDALE DEL CUORE	MASSA	23/04/2025	25/04/2025	€ 1.791,60
7	2025/44	28/04/25	OSPEDALE GASLINI	GENOVA	13/05/2025	14/05/2025	€ 779,80
8	2025/45	28/04/25	OSPEDALE MAYER	FIRENZE	30/04/2025	30/04/2025	€ 480,68
9	2025/48	19/05/25	ISTITUTO IEO	MILANO	12/05/2025	12/05/2025	€ 484,46
10	2025/48-2	19/05/25	ISTITUTO IEO	MILANO	22/05/2025	22/05/2025	€ 494,96
11	2025/52	22/05/25	OSPEDALE MAYER	FIRENZE	27/05/2025	27/05/2025	€ 537,20
<b>TOTALE DA LIQUIDARE</b>							<b>€ 8.472,58</b>

Carbonia, 11.06.2025

**IL REFERENTE DEL DISTRETTO SANITARIO DI CARBONIA**  
**Dott. ssa Maria Assuntina Caboni**