

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.PRATICA	DATA AUTORIZZAZIONE	STRUTTURA SANITARIA	CITTA'	DAL	AL	SPESA TOTALE
1	1/1	03/03/2026	POLICLINICO SANT' ORSOLA	BOLOGNA	18/02/26	13/4/26	€ 4.810,86
2	3/1	11/02/2026	OSPEDALE PEDIATRICO BAMBINO GESU'	ROMA	31/3/26	31/3/26	€ 324,92
3	4	7/4/2026	OSPEDALE PEDIATRICO BAMBINO GESU'	ROMA	14/4/26	15/4/26	€ 722,15

TOTALE DA LIQUIDARE

€ 5.857,93

Sant'Antioco, 06/05/2026

IL DIRETTORE DEL DISTRETTO ISOLE MINORI
Dott.ssa Maria Assuntina Caboni