



Allegato A)DETERMINAZIONE DEL DIRETTORE DEL DISTRETTO SOCIO SANITARIO DI IGLESIAS
 Prospetto di liquidazione spese di viaggio e soggiorno a favore di diversi assistiti 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	92	09/07/19	Azienda Ospedaliera Universitaria Pisana	PISA	09/09/19	08/07/19	€ 568,39
2	97	01/08/19	IRCCS Policlinico San Matteo	PAVIA	09/09/19	11/09/19	€ 818,26
3	101	12/08/19	Ospedale Niguarda	MILANO	22/09/19	26/09/19	€ 962,32
4	102	12/08/19	Azienda Ospedaliera di Padova -clinica oculistica	PADOVA	15/09/19	18/09/19	€ 494,43
5	103	12/08/19	Ist. Oncologico Veneto	CASTELFRANCO VENETO	15/09/19	18/09/19	€ 412,68
6	108	21/08/19	Inail -	VIGORSO DI BUDRIO (BO)	14/09/19	30/09/19	€ 2.590,24
7	112	03/09/19	Ospedale bambino Gesù	ROMA	20/09/19	20/09/19	€ 151,83
8	113	05/09/19	Ospedale San Raffaele	MILANO	24/09/19	25/09/19	€ 668,32
9	114	05/09/19	Casa di cura DR. pederzoli	Peschiera del garda (VR)	06/10/19	10/10/19	€ 1.040,32
10	118	10/09/19	Ospedale San Raffaele	MILANO	30/09/19	30/09/19	€ 464,32
11	121	17/09/19	ospedale Meyer	FIRENZE	09/10/19	09/10/19	€ 771,76
12	122	24/09/19	ospdale Niguarda	MILANO	28/09/19	02/10/19	€ 882,26
13	123	24/09/19	Istituto G.Gaslini	GENOVA	29/09/19	03/10/19	€ 1.086,28
14	124	23/09/19	CDI Centro Diagnostico Italiano	MILANO	01/10/19	01/10/19	€ 456,26
							€ 11.367,67