

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

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

N°	N°	DATA					SPESA
PROG.	PRAT.	AUTORIZ.	STRUTTURA SANITARIA	CITTA'	DAL	AL	TOTALE
1	74	09/11/2020	Ospedale Bambino Gesù	ROMA	18/11/2020	22/11/2020	€ 1.131,66
2	83	09/12/2020	Ospedale Santa Maria delle Croci	RAVENNA	13/12/2020	20/12/2020	€ 1.453,00
3	84	09/12/2020	Istituto Ortopedico Rizzoli	BOLOGNA	06/12/2020	21/12/2020	€ 3.658,25
4	85	17/12/2020	IRCCS Istituto Neurologico Carlo Besta	MILANO	15/12/2020	22/12/2020	€ 922,74
5	86	14/01/2021	IRCCS Istituto Nazionale Tumori	MILANO	28/12/2020	28/12/2020	€ 369,79
6	87	30/12/2020	Ospedale Bambino Gesù	ROMA	12/01/2021	16/01/2021	€ 914,94
							€ 8.450,38