20/09/18

ATSSardegna
Azienda Tutela Salute
ASSL Carbonia

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	73	01/08/18	OSPEDALI RIUNITI SANTA CHIARA	PISA	06/09/18	07/09/18	€ 480,46
2	82	13/09/18	POLICLINICO GEMELLI	ROMA	11/09/18	12/09/18	€ 561,24
3	83	13/09/19	POLICLINICO GEMELLI	ROMA	17/09/18	19/09/18	€ 741,24
4	84	17/09/18	CENTRO DIAGNOSTICO ITALIANO	MILANO	25/08/18	31/08/18	€ 334,06
							€ 2.117,00

IL DIRETTORE DEL DISTRETTO SOCIO SANITARIO DI IGLESIAS
Dr. Marco Sulcis

SULCIS
MARCO

Firmato digitalmente da
SULCIS MARCO
Data: 2018.09.21 09:27:30
+02'00'