

Allegato da pubblicare

Prospetto liquidazione spese di viaggio e di soggiorno per prestazioni sanitarie fruite in forma diretta sul territorio nazionale

Assistito: ...omissis ...

residente ...omissis ...

Diagnosi: ...omissis ...

Cure prestate presso: ...omissis ...

per il periodo dal ...omissis ...

PROSPETTO CALCOLO RIMBORSO SPESE VIAGGIO E DIARIA SOGGIORNO

SPESE VIAGGIO / TRASPORTO A CARICO ASL PER N.1__ACCOMPAGNATORE/I	€ 105,31	
CONTRIBUTO SOGGIORNO A CARICO R.A.S.	€ 315,00	
	IMPORTO COMPLESSIVO	€ 420,31
	SOMME ANTICIPATE	0
	IMPORTO DA CORRISPONDERE	€ 420,31

Pagamento da eseguire a mezzo a favore di:

Sig. ...omissis ...

residente ...omissis ...

Codice Fiscale ...omissis ...

l'importo complessivo di € 420,31

Guspini li, 03/02/2017

Q. T. Di

Il Direttore Distretto
(Dr. Casadio Aldo)



ID 1291 2016