

**Allegato da pubblicare**

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

Assistito: : ...omissis ...

residente a : ...omissis ...

Diagnosi: ...omissis ...

Cure da fruito presso: omissis

**PROSPETTO CALCOLO ANTICIPO SULLE SPESE DI VIAGGIO E SOGGIORNO**

TIPOLOGIA DI SPESA	SPESA VIAGGIO / GIORNATE SOGGIORNO	ANTICIPO SPETTANTE
SPESA VIAGGIO/TRASPORTO	€ 284,00	€ 198,80
CONTRIBUTO SOGGIORNO	1	€ 45,00

ANTICIPO DA CORRISPONDERE € 243,80

**Pagamento da eseguire a mezzo a favore di:**

Sig. : ...omissis ... nato/a : ...omissis ...

residente in : ...omissis ...

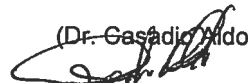
Codice Fiscale : ...omissis ...

l'importo complessivo di € 243,80

Guspini li, 08/08/2017

Il Direttore Distretto

(Dr. Gaspario Aldo)



*Q. Verdi*