

**Allegato da pubblicare**

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

Assistito: : ...omissis ...

residente a : ...omissis ...

Diagnosi: ...omissis ...

Cure prestate presso: : ...omissis ...

per il periodo dal : ...omissis ...

**PROSPETTO CALCOLO RIMBORSO SPESE VIAGGIO**

SPESE VIAGGIO / TRASPORTO A CARICO ASL	€ 446,96	
	<b>IMPORTO COMPLESSIVO</b>	€ 446,96

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

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

residente in : ...omissis ...

Codice Fiscale : ...omissis ...

l'importo complessivo di € 446,96

Guspini li, 10/10/2017

Il Direttore Distretto

(Dr. Casagio Aldo)



aut. ed. in