

Allegato alla Det. N. Del -----

PROSPETTO RIEPILOGATIVO RIMBORSI ESTERO					
DISTRETTO DI OLBIA					
N	PROT	AUTORIZZAZIONE	ASSISTITO	IMPORTO	NOTE
1	20884	21755	D.F.V	€ 289,73	A CARICO ASL
				€ 30.776,83	A CARICO RAS
		TOTALE DA LIQUIDARE		€ 31.066,56	