Allegato n. 1314 alla
Determinazione n._____

31 OTT. 2014

Il presente allegato è composto di n° 1 fogli di n° 2 pagine.

La Responsabile
Dott.ssa M. Maddalena Giua

A.S.L. DI CAGLIARI

Prestazioni economiche a favore dei pazienti affetti da T.B.C., non assistiti INPS, da corrispondere ai sensi dell'art.5 della Legge n.° 88 del 4.3.1987

ACCONTO ANNO 2014

COGNOME E NOME AVENTI DIRITTO	PERIODO		INDENNITA' giornaliera/ mensile			SUSSIDI DI DEGENZA	SUSSIDI POST-SANAT.	ASSEGNO DI CURA mensile	FAMILIARI A CARICO	ASSEGNO NATALIZIO	TOTALE
	dal	al	gg.	mesi	x Euro	€ 13,12	€ 21,88	€ 88,28	6,56 / 10,94	€ 12,91	
D. M. R.	01/01/2014	31/10/2014	304		13,12	€ 3.988,48				€ 12,91	€ 4.001,39
M. O.	01/01/2014	31/10/2014		10	88,28	€ -		€ 882,80		€ 12,91	€ 895,71
L. P.	01/07/2014	31/10/2014		4	88,28	€ -		€ 353,12		€ 12,91	€ 366,03
R. A. M.	01/01/2014	31/10/2014		10	88,28			€ 882,80		€ 12,91	€ 895,71
						€ -					€ -
							€ -				€ -
								€ -			€ -
								€ -			€ -
											€ -
							€ -				
											€ -
											€ -
											€ -
TOTALE						€ 3.988,48	€ -	€ 2.118,72	€ -	€ 51,64	€ 6.158,84

IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO

DATA

TIMBRO