



AZIENDA SANITARIA LOCALE TARANTO
FRONTESPIZIO DETERMINAZIONE DIRIGENZIALE

AOO: **ASL_TA**

REGISTRO: **DETERMINAZIONI**

NUMERO: **1191**

DATA: **05/12/2018**

OGGETTO: **L.R.n.9/91 s.m.i.. Rimborso spese sostenute dai pazienti nefropatici in trattamento dialitico.**

SOTTOSCRITTO DIGITALMENTE DA:
OSVALDO BLASI

DIRETTORE/DIRIGENTE DELLA STRUTTURA:
Distretto Socio Sanitario Unico

Firmato elettronicamente o digitalmente da:

Estensore:Elena Carbotti

Istruttore:Elena Carbotti

Dirigente/Dirigente S.S./S.S.D.:

Dirigente Ufficio/Direttore S.C.:OSVALDO BLASI

Direttore di Dipartimento:

PROPOSTA:

NUMERO: **DET-578-2018**

DATA: **29/11/2018**

SEZIONE ALBERO TRASPARENZA:

CLASSIFICAZIONE:

DOCUMENTI:

<i>Documento</i>	<i>Impronta Hash</i>
MOD DETERMINAZIONE ORIGINALE	603ba717041572e00bf20b368f0ec8d25332bff803f689af6 a85852eb400451a
REGISTRAZIONE SPESA DETERMINA	45a04a2e6e84674155637e4fcbee67f2c426cdca03895777 04e0b039cd4dc545

L'originale del presente documento, redatto in formato elettronico e firmato digitalmente, è conservato a cura dell'Ente produttore secondo normativa vigente.

Il contenuto del provvedimento indicato nel presente frontespizio deve essere stampato o registrato in uno con questo documento.