

AOU di Cagliari
Servizio Formazione
PROSPETTO ALLEGATO "A"

Si trasmette l'elenco dei rimborsi in allegato alla Determina n. _____ del _____

Nominativo	Servizio/Struttura	Riunione di approvazione	Rimborso
M.G.	Pronto Soccorso	12/04/2023	€ 811,14
P.C.	Radiologia	20/06/2023	€ 368,85
D.G.	Pronto Soccorso	12/04/2023	€ 844,89
TOTALE			€ 2.024,88