Compilare solo con gli utenti presi in carico con Il Programma assegni di cura che hanno benenficiato delle risorse FNA 2016

CODICE UTENTE	DATA VALUTAZIONE U.V.I.	PUNTEGGIO BARTHEL	QUOTA MENSILE ASSEGNO DI CURA	NUMERO MENSILITA' EROGATE	TOTALE COSTO PER UTENTE/PAI	NUMERO E DATA DETERMINA DI IMPEGNO	IMPORTO DETERMINA DI IMPEGNO	NUMERO E DATA DETERMINA DI PAGAMENTO	IMPORTO DETERMINA DI LIQUIDAZION	NUMERO E DATA MANDATO DI PAGAMENTO	IMPORTO MANDATO DI PAGAMENT	NUMERO E DATA QUIETANZA DEL	IMPORTO QUIETANZA DEL TESORIERE

fonte: http://burc.regione.campania.it