

SERVIZIO SANITARIO - REGIONE SARDEGNA

ALLEGATO "1"
alla Determinazione del Responsabile del Distretto di Oristano

Distretto di Oristano

Prospetto di Liquidazione spese di Viaggio e Soggiorno a favore di diversi assistiti per prestazioni sanitarie fruite fuori dal territorio regionale ai sensi della L.

N°	Cod. Reg. Assistito	Autorizzazione	del	Struttura sanitaria		Dal	Al	Spesa totale	Centro di costo
1	KA	35360	04/09/2023	Ospedale Meyer	Firenze	05/09/2023		375,84	
2	KA	312542	27/07/2023	Ospedale Meyer	Firenze	08/08/2023	08/08/2023	354,48	
3	CA	30562	24/07/2023	Ospedale Molinette	TORINO	09/08/2023	10/08/2023	770,47	
4	SA	30214	19/07/2023	Ospedale Gemelli	Roma	24/07/2023	26/07/2023	364,21	
5	CM	25691	27/07/2023	Osp. Borgo Trento	Verona	09/08/2023	09/08/2023	370,24	
								2.235,24	

Ufficio Ricoveri Extraregione estero

Sabrina Sau