

# 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	PF	46606	10/11/2023	Clinica Oculistica	Foggia	15/11/2023	15/11/2023	617,58	
2	NL	43030	17/10/2023	Ospedale S.Cuore Don	Verona	24/10/2023	26/10/2023	544,52	
3	CA	42573	13/10/2023	Polic San Matteo	PAVIA	07/11/2023	08/11/2023	771,62	
4	CE	43032	17/10/2023	Ospedale Bambin Gesu	Roma	08/11/2023	08/11/2023	718,71	
5	ML	32150	04/08/2023	Centro Medico di Foniatria	Padova	23/10/2023	03/11/2023	2.401,14	
6	CM	28353	06/07/2023	Ist Nazionle Tumori	Milano	30/10/2023	30/10/2023	207,36	
								5.260,93	

Ufficio Ricoveri Extraregione estero

*Sabrina Sau*