

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	ZS	11280	11/03/2024	Ist. Nazionale Tumori	Milano	11/03/2023	11/03/2023	455,28	
2	NL	10745	06/03/2024	Ospedale S.Cuore Don	Verona	06/03/2024	06/03/2024	257,70	
3	KA	10194	04/03/2024	Ospedale Meyer	Firenze	13/03/2024	13/03/2024	579,56	
4	LB	10147	04/03/2024	Ospedale San Raffaele	Milano	27/02/2024	03/03/2024	828,12	
5	GG	48877	24/11/2023	Ist. Ortopedico Galeazzi	Milano	06/03/2024	06/03/2024	396,72	
6	OM	46609	10/11/2023	irccs polic	SAN DONATO	10/11/2023	13/12/2023	1.442,32	
								3.959,70	

Ufficio Ricoveri Extraregione estero

Sabrina Sau