

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. Regionale 26/91.

N°	Cod. Reg. Assistito	Autorizzazione	del	Struttura sanitaria		Dal	Al	Spesa totale	Centro di costo
1	MML	51746	20/10/2025	Policlinico Agostino Gemelli	Roma	17/10/2025	19/10/2025	549,28	
2	SA	52052	21/10/2025	San Raffaele	Milano	14/10/2025	14/10/2025	379,10	
3	CE	52059	21/10/2025	Ospedale Bambin Gesù	Roma	13/10/2025	13/10/2025	830,03	
4	DC	50472	14/10/2025	Ospedale Bambin Gesù	Roma	17/10/2025	17/10/2025	619,49	
5	AM	50541	14/10/2025	Ospedale Pediatrico B.Gesù	Roma	13/10/2025	24/10/2025	3.563,86	
6	2982384	39966	13/08/2025	Ist Neurologico Besta	Milano	12/09/2025	20/09/2025	1.099,10	
7	OD	39962	13/08/2025	Ospedale di Circolo e Fondaz.	Varese	21/08/2025	21/08/2025	411,22	
8	OD	35514	16/07/2025	Osp. Di Circolo	Varese	21/07/2025	21/07/2025	435,22	
								7.887,30	

Ufficio Ricoveri Extraregione estero

Sabrina Sau