

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	PI	29643	02/07/2024	Clinica Fabian Mater Roma		24/06/2024	24/06/2024	504,80	
2	PI	29643	02/07/2024	Clinica Fabian Mater Roma		30/05/2024	02/06/2024	963,44	
3	PF	29640	02/07/2024	Clinica Oculistica	Foggia	19/06/2024	19/06/2024	665,68	
4	BL	23851	28/05/2024	ISMETT	Palermo	10/06/2024		810,00	
5	CA	16030	09/04/2024	Struttura ORL	Brescia	10/05/2024	10/05/2024	522,86	
								3.466,78	

Ufficio Ricoveri Extraregione estero

Sabrina Sau