

# 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	PB	42557	25/09/2024	Ospedale Gemelli	Roma	16/09/2024	18/09/2024	595,36	
2	CE	38603	04/09/2024	Ospedale Bambin Gesù	Roma	20/09/2024	21/09/2024	1.015,20	
3	aa	36203	12/08/2024	Ospedale di Circolo	Varese	05/08/2024	18/08/2024	1.559,39	
4	A010343	34228	30/07/2024	Ospedale Bambin Gesù	Roma	29/07/2024	06/09/2024	4.083,08	
5	a010200	20346	08/05/2024	Osp. Irccs San Raffaele	Roma	23/04/2024	04/06/2024	4.662,09	
								11.915,12	

Ufficio Ricoveri Extraregione estero

*Sabrina Sau*