

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	LG	8021	12/02/202	Ospedale Riuniti	Bergamo	10/02/202		280,50	
2	NL	8017	12/12/202	Ospedale S.Cuore Don	Verona	14/02/202	14/02/202	279,96	
3	aoo8654	8003	12/02/202	Ospedale Bambin Gesu	ROMA	06/02/202	06/02/202	422,24	
4	CG	2638	17/01/202	Ospedale Bambin Gesu	Roma	22/01/202	01/02/202	1.448,60	
5	PG	1035	09/01/202	Ospedale	Parma	05/02/202	07/02/202	386,97	
6	ZA	49129	29/10/202	Polic Gemelli	Roma	29/10/202	30/10/202	680,75	
								3.499,02	

Ufficio Ricoveri Extraregione estero

Sabrina Sau