

## Istituto Nazionale di Medicina dello Sport

Via dei Campi Sportivi, 46 00197 - Roma P.IVA 07207761003

Fattura	М -	122-	M_1	1223
rallura	IN .	133-	IVI- I	JOJ

Pagina	Data	Cliente
1	28-10-2004	2004000108
	\	

Egr. Sig. Marco Capolina Via Svizzera, 10 00196 Roma

Cod.Fiscale:INSERIRE

Note: Codice di presa in carico xxxxx. La persona assicurata non paga franchigia.

Codice	Descrizione della prestazione	Quantita'	Prezzo Unitario	Importo
CO435	Antropometria e composizione corporea	1	24.00	24.00
CO420	Visita specialistica cardiologica + ECG	1	64.00	64.00
CO421	Visita specialistica cardiologica + ECG da sforzo	1	100.00	100.00
CO420	Visita specialistica cardiologica + ECG	1 1	80.00	80.00
00 120	Viola oposianomoa oaraisiogisa i 200		00.00	00.00
	Pagamento con bonifico bancario su C/C 9000 BNL Ag. 6309 ABI 01005 CAB 03309. Nella causale indicare per intero il numero della fattura.			

La fattura rilasciata per prestazioni sanitarie e' esente da IVA ai sensi dell'art.10 del D.P.R. 633/1972 e successive modificazioni

	EURO	LIRE
Totale	268.00	518920
Bollo	1.29	2498
da pagare	269.29	521418