

| Pagina | Data | Cliente |
|--------|------------|------------|
| 1 | 16-04-2004 | 2004000000 |

Egr. Sig.
Francesco Immè
Via Mesopotamia, 5
123 Roma

Cod.Fiscale:MMI

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

| Codice | Descrizione della prestazione | Quantita' | Prezzo Unitario | Importo |
|--------|--|-----------|-----------------|---------|
| | 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 | 0.00 | 0 |
| Bollo | 0.00 | 0 |
| da pagare | 0.00 | 0 |