

Istituto Nazionale di Medicina dello Sport

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

Fattura	N:	ISS-I	VI- 1	130	14
---------	----	-------	--------------	-----	----

Pagina	Data	Cliente		
ragilia	Data	Cilette		
1	01-10-2004	2004000115		
	\setminus \setminus			

Egr. Sig. Umberto Rampa Via montefalco, 100 00100 Roma

Cod.Fiscale:RMPMBR67F09H501T

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

Codice	Descrizione della prestazione	Quantita'	Prezzo Unitario	Importo
CO436 CO427	Visita specialistica neurologica ECG da sforzo	1	60.00 80.00	60.00 80.00
	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	140.00	271078
Bollo	1.29	2498
da pagare	141.29	273576