

Istituto Nazionale di Medicina dello Sport

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

Fattura N°	•	ISS-	M-	-247
------------	---	------	----	------

Pagina	Data	Cliente
1	22-06-2004	2004000000
\	人 <i>/</i>	\

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

Cod.Fiscale:MMIDSFDSA

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

Codice	Descrizione della prestazione	Quantita'	Prezzo Unitario	Importo
CO424	ECG dinamico Holter	1	100.00	100.00
CO424	ECG dinamico Holter	1	100.00	100.00
CO424	ECG dinamico Holter	1	100.00	100.00
CO419	Visita specialistica cardiologica	1	60.00	60.00
CO430	Visita specialistica di medicina generale	1	60.00	60.00
	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	420.00	813233
Bollo	1.29	2498
da pagare	421.29	815731