

Pagina	Data	Cliente
1	30-06-2004	2004000000

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
CO991	"Anticorpi Anti Esofago" Pagamento con bonifico bancario su C/C 9000 BNL Ag. 6309 ABI 01005 CAB 03309. Nella causale indicare per intero il numero della fattura.	1	34.00	34.00

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	34.00	65833
Bollo	0.00	0
da pagare	34.00	65833