

Istituto Nazionale di Medicina dello Sport

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

Fattura	N°:	ISS-	M-201

Pagina	Data	Cliente	
Fagilia	Data	Cilette	
1	09-04-2004	2004000001	
	\setminus \setminus		

Egr. Sig. Marco Bernardi Via, 00100 00100 Guidonia Due Case

Cod.Fiscale:BRNMRC77A06H501P

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

Codice	Descrizione della prestazione	Quantita'	Prezzo Unitario	Importo
xxxxx CO161 CO78 CO79	ENA Screening Anticorpi Glicemia curva da carico Colesterolo HDL Colesterolo LDL	1 1 1 1	27.00 27.00 2.50 9.27	27.00 27.00 2.50 9.27
5019	Golesterolo EDE	'	9.21	9.21
	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	65.77	127348
Bollo	0.00	0
da pagare	65.77	127348