

**Istituto Nazionale di Medicina dello Sport**

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

**Fattura N° : ISS-M-195**

| Pagina | Data       | Cliente    |
|--------|------------|------------|
| 1      | 19-04-2004 | 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 |
|--|---|-----------|-----------------|---------|
| CO420  | Visita specialistica cardiologica + ECG | 10        | 80.00           | 800.00  |
| CO420  | Visita specialistica cardiologica + ECG | 10        | 80.00           | 800.00  |
| CO420  | Visita specialistica cardiologica + ECG | 10        | 80.00           | 800.00  |
| 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     |
|------------------|-------------|----------|
| <b>Totale</b>    | 2400.00     | 4647048  |
| <b>Bollo</b>     | 1.29        | 2498     |
| <b>da pagare</b> | <b>0.00</b> | <b>0</b> |