

Istituto Nazionale di Medicina dello Sport

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

Fattura	N°:	ISS-I	M-1	82
---------	-----	-------	-----	----

	$\sqrt{}$	
Pagina	Data	Cliente
1	14-04-2004	2004000000
\	人 /	\

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
CO13 CO14	Adrenalina urinaria Agglutinine da freddo	1	25.00 3.85	25.00 3.85
CO12	ACTH: Ormone Adrenocort. Dos. S.	1	25.00	25.00
CO162	Glicemia post prandiale	1	3.00	3.00
CO423	ECG di base	1	20.00	20.00
CO424	ECG dinamico Holter	1	100.00	100.00
	Pagamento con bonifico bancario su C/C 9000 BNL Ag. 6309 ABI 01005 CAB 03309. Nella causale indicare per intero il numero della fattura.			
	iattara.			

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	176.85	342429
Bollo	1.29	2498
da pagare	0.00	344927