

## Istituto Nazionale di Medicina dello Sport

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

## Fattura N°: ISS-M-190

| Pagina | Data       | Cliente    |
|--------|------------|------------|
| 1      | 16-04-2004 | 2004000000 |
| \      | <b>/</b>   | (          |

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 |
|--------|--|-----------|-----------------|---------|
|        | 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    | 0.00 | 0    |
| Bollo     | 0.00 | 0    |
| da pagare | 0.00 | 0    |