

**Istituto Nazionale di Medicina dello Sport**

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

**Fattura N : ISS-M-1303**

Pagina	Data	Cliente
1	30-09-2004	2004000056

Egr. Sig.  
Marco Pea  
Via Umberto Saba, 190  
00100 Roma

Cod.Fiscale:PEAMRC76L07H501D

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

Codice	Descrizione della prestazione	Quantita'	Prezzo Unitario	Importo
CO130	Esame emocromocitometrico e morfologico completo	1	6.00	6.00
CO64	Bilirubina totale e frazionata	1	5.10	5.10
CO111	Creatinina sierica	1	3.85	3.85
CO146	Ferritina	1	22.50	22.50
CO149	Fosfatasi alcalina	1	3.80	3.80
CO157	Gamma glutammil-transpeptidasi (gamma-GT)	1	4.00	4.00
CO160	Glicemia	1	3.00	3.00
CO244	Potassio sierico	1	4.50	4.50
CO252	Proteine totali	1	4.00	4.00
CO384	Sideremia	1	4.00	4.00
CO385	Sodio sierico	1	4.20	4.20
CO397	Transaminasi GOT	1	4.30	4.30
CO398	Transaminasi GPT	1	4.30	4.30
CO399	Transferrina	1	7.75	7.75
CO400	Trigliceridi	1	7.75	7.75
CO404	Urea sierica	1	3.00	3.00
CO406	Uricemia	1	3.00	3.00
CO408	Urine: esame chimico, fisico e microscopico	1	4.00	4.00
CO413	Velocità di eritrosedimentazione	1	5.00	5.00
CO78	Colesterolo HDL	1	2.80	2.80
CO79	Colesterolo LDL	1	10.30	10.30
CO430	Visita specialistica di medicina generale	1	60.00	60.00
	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>	177.15	343010
<b>Bollo</b>	1.29	2498
<b>da pagare</b>	<b>0.00</b>	<b>0</b>