

**Istituto Nazionale di Medicina dello Sport**

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

**Fattura N° : ISS-M-1182**

Pagina	Data	Cliente
1	30-06-2004	2004000768

Egr. Sig.  
GiovanniAndrea Zuccheri  
Via Giovanni Battista Salda, 3  
00153 Roma

Cod.Fiscale:ZCCGNN63S19H501L

Note: Codice di presa in carico ANDB 336. La persona assicurata non paga franchigia.

Codice	Descrizione della prestazione	Quantita'	Prezzo Unitario	Importo
CO438	Visita specialistica oculistica  Pagamento con bonifico bancario su C/C 9000 BNL Ag. 6309 ABI 01005 CAB 03309. Nella causale indicare per intero il numero della fattura.	1	48.00	48.00

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>	48.00	92941
<b>Bollo</b>	0.00	0
<b>da pagare</b>	<b>48.00</b>	<b>92941</b>