

**Istituto Nazionale di Medicina dello Sport**

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

**Fattura N° : ISS-M-171**

Pagina	Data	Cliente
1	13-04-2004	2004000007

Egr. Sig.  
Stefano Signore  
Via dei sommozzatori, 49  
00100 Roma

Cod.Fiscale:12312jhkdjhrf98213eru'  
98c

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

Codice	Descrizione della prestazione	Quantita'	Prezzo Unitario	Importo
CO11	ACTH: O. Adrenocorticot. Profilo	1	25.00	25.00
CO14	Agglutinine da freddo	1	3.85	3.85
CO162	Glicemia post prandiale	1	3.00	3.00
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>	31.85	61670
<b>Bollo</b>	0.00	0
<b>da pagare</b>	<b>31.85</b>	<b>61670</b>