

Pagina	Data	Cliente
1	15-04-2004	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
CO562	Speroni e/o calcificazioni	1	30.00	30.00
CO447	Applicazione stecca di Zimmer per dito	1	50.00	50.00
CO449	Bendaggio con eventuale medicazione	1	35.00	35.00
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
Totale	115.00	222671
Bollo	1.29	2498
da pagare	0.00	0