

Istituto Nazionale di Medicina dello Sport

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

Fattura	N° -	ISS-	M.	-261
ı attula		100		4 0 i

Pagina	Data	Cliente
1	01-04-2004	2004000006
\	/	\

Egr. Sig. Bello Ciccio Via lettino, 01 00100 Frasassi

Cod.Fiscale:refyrstygsdfhgsdfh

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

Codice	Descrizione della prestazione	Quantita'	Prezzo Unitario	Importo
CO419	Visita specialistica cardiologica	1	48.00	48.00
CO420	Visita specialistica cardiologica + ECG	1	64.00	64.00
CO421	Visita specialistica cardiologica + ECG da sforzo	1	80.00	80.00
CO423	ECG di base	1	16.00	16.00
CO424	ECG dinamico Holter	1	80.00	80.00
	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	288.00	557646
Bollo	1.29	2498
da pagare	289.29	560144