



**SERVIZIO SANITARIO REGIONALE  
EMILIA-ROMAGNA**  
Azienda Unità Sanitaria Locale di Ferrara

Classifica G/11/03 fasc.4/2015.

*PROT. 59577 del 08/10/2015*

Ferrara, 08/10/2015

vedi segnatura .xml

Alla cortese attenzione di

*Bragaglia Vanda*

U.O. ECONOMICO FINANZIARIA

**Oggetto:** rimborso dializzati - 8° invio 2015

Con la presente si chiede di emettere n. 17 mandati di pagamento a favore di utenti dializzati residenti nel Ditretto di Ferrara per un importo totale di € 2200,00.

Codice lista: ILS15\_0475

Cordiali saluti.

Il Dirigente  
GRECO MICHELE  
(lettera firmata digitalmente)