



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

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

PROT. 70684 del 27/11/2015

Ferrara, 27/11/2015
vedi segnatura .xml

Alla cortese attenzione di

c.a. Bragaglia Vanda

U.O. ECONOMICO FINANZIARIA

Oggetto: rimborsi per trasporto dializzati

Con al presente si chiede l'emissione di n. 9 mandati di pagamento per un totale di € 1147,80 a fronte di richieste di rimborso per spese di trasporto presso i Centri Dialisi di riferimento da pazienti nefropatici.

Codice Lista: ILS15_0564

Cordiali saluti.

Il Dirigente
GRECO MICHELE
(lettera firmata digitalmente)