



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

Classifica G/11/03 fasc.4/2015.
PROT. 5455 del 16/09/2015
Ferrara, 15/09/2015
vedi segnatura .xml

Alla cortese attenzione di

Bragaglia Vanda

U.O. ECONOMICO FINANZIARIA

Oggetto: rimborso parto a domicilio

Con la presente si chiede l'emissione di un mandato di pagamento per € 1543,72 a favore di assistita che ha partorito al domicilio/casa di maternità.

Codice lista: ILS15_0423.

Cordiali saluti.

Il Dirigente
GRECO MICHELE
(lettera firmata digitalmente)