



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

UO SERVIZI AMMINISTRATIVI DISTRETTUALI

UO ECONOMICO FINANZIARIA

OGGETTO: rimborso materiale per tracheostomia

Con la presente si chiede l'emissione di n. 1 mandato di pagamento per € 421,20 a fronte di acquisto di materiale per tracheostomizzato residente a Ferrara.

Codice Lista. ILS17_401

L'importo dovrà essere contabilizzato nel C.E. 810170072 e al C.d.C. 300020.

Distinti saluti.

Firmato digitalmente da:

Michele Greco

Responsabile procedimento:
Ilenia Borghi