

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

DISTRETTO CENTRO NORD

Sede: Via Roma, 18 c.a.p. 44034 Copparo (Fe)

Unità Operativa Sportello Unico

Ufficio Protesica

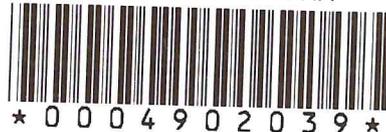
Tel. 0532/879830 Fax 0532/879753

Prot. N.

Allegati:

Oggetto: Rimborso agli assistiti".

AZIENDA USL FERRARA
PROTOCOLLO GENERALE
N. 0026098 del 24/04/2014
Class: G/11/03 Fasc: 2014/4



Al Servizio Bilancio e Programmazione Fin.
Az. Usi FERRARA
SEDE

Si trasmette in allegato, per i provvedimenti di competenza, elenco degli aventi diritto al rimborso per spese viaggio emodializzati, pazienti oncologici e vaccini per un importo complessivo pari ad Euro 4.365,30 da imputare al conto S101700702 "Altri rimborsi agli assistiti" CENTRO DI COSTO 4PL001.

Distinti saluti.

IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO
DISTRETTO CENTRO NORD
(Dr. Michele Greco)