



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

Classifica G/11/03 fasc.6/2017.

PROT. 20835 del 03/04/2017

Ferrara, 03/04/2017

vedi segnatura .xml

Alla cortese attenzione di

c.a. Bragaglia Vanda

U.O. ECONOMICO FINANZIARIA

Oggetto: rimborsi vaccini - ipersensibilita' al veleno degli imenotteri

Con la presente si chiede l'emissione di n. 8 mandati di pagamento per un totale pari ad € 1965,70 a fronte di richieste di rimborso da parte di utenti ipersensibili al veleno degli imenotteri.

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

Codice Lista Adiuvat: ILS17_0204.

Cordiali saluti.

Il Dirigente
GRECO MICHELE
(lettera firmata digitalmente)