



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

Classifica G/11/03 fasc.2/2016.

PROT. 51226 del 24/08/2016

Ferrara, 22/08/2016

vedi segnatura .xml

Alla cortese attenzione di

c.a. Bragaglia Vanda

U.O. ECONOMICO FINANZIARIA

Oggetto: rimborso per vaccini - invio n. 4 per assistiti di Ferrara

Con la presente si chiede l'emissione di n. 1 mandato di pagamento per € 225,50 a fronte di richiesta di rimborso da utente sensibile al veleno di imenotteri.

Codice Lista: ILS16_0289

Cordiali saluti.

Il Dirigente
GRECO MICHELE
(lettera firmata digitalmente)