

ALLEGATO "A" alla Determina n. **836** del **20 LUG. 2016**

PROSPETTO DI PAGAMENTO DEL CONTRIBUTO CURE ORTODONTICHE AGLI AVENTI DIRITTO AI SENSI D.A.I.S. N.26 DEL 28.01.97 RELATIVO ALL'ANNO 2015 - LIQUIDAZIONE

COGNOME E NOME ASSISTITO	LOCALITA'	IMPORTO
L. M.	CAGLIARI	245,32(euroduecentoquarantacinque/32)

TOTALE € 245,32(euroduecentoquarantacinque/32)

Il presente allegato è composto di n° 1 (uno) fogli

Il Direttore U.O.C. Cure Primarie
Dr. Antonello Corda

