

639

10 GIU. 2015

Tabella1

SCREENING COLON RETTO			
DITTA NOMINATIVO	NUMERO DOCUMENTO	DATA	IMPORTO
POSTEL	2015102107	31/01/15	€ 1.145,86
POSTEL	2015103543	28/02/15	€ 414,67
		TOTALE	€ 1.560,53

SCREENING SERVICE UTERINA			
DITTA NOMINATIVO	NUMERO DOCUMENTO	DATA	IMPORTO
POSTEL	2015101860	31/01/15	€ 1.088,47
POSTEL	2015103323	28/02/15	€ 1.106,02
		TOTALE	€ 2.194,49

SCREENING TUMORE MAMMELLA			
DITTA NOMINATIVO	NUMERO DOCUMENTO	DATA	IMPORTO
POSTEL	2015101895	31/01/15	€ 2.264,83
POSTEL	2015103352	28/02/15	€ 2.046,75
		TOTALE	€ 4.311,58

TOTALE COLON RETTO	€ 1.560,53
TOTALE SERVICE UTERINA	€ 2.194,49
TOTALE MAMMELLA	€ 4.311,58
TOTALE COMPLESSIVO	€ 8.066,60

ALLEGATO ALLA DELIBERAZIONE

N. _____ DEL _____

IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO *Dott.ssa Antonella Carreras* IL DIRETTORE SANITARIO *Dott. Pier Paolo Pani*

IL COMMISSARIO STRAORDINARIO *Dott.ssa Savina Ortu*

Il presente allegato è composto

di n° uno fogli

Il Direttore del Dipartimento di Prevenzione

Dott.ssa Silvana Tlocca