ATSSardegna
Azienda Tutela Salute
ASSL Cagliari

ALLEGATO A

OGGETTO: PROSPETTO DI PAGAMENTO DEL CONTRIBUTO CURE ORTODONTICHE AGLI AVENTI DIRITTO AI SENSI DELIBERAZIONE RAS 49/40 del 26/11/2013. ANNO 2016 - LIQUIDAZIONE

COGNOME E NOME ASSISTITO	LOCALITA'	IMPORTO
A. Y.	ASSEMINI	€ 3.000,00 (TREMILA/00)
C. E.	CAGLIARI	€ 3.000,00 (TREMILA /00)
P. G.	CAGLIARI	€ 3.000,00 (TREMILA/00)
S. L. R.	MONSERRATO	€ 3.000,00 (TREMILA/00)

TOTALE € 12.000,00 (dodicimila/00)

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

Il Dirigente U.O.C. Cure Primarie
Dr. Pierpaolo Cherchi
(firma digitale apposta)