

ALLEGATO B

RIPARTIZIONE COMPENSI

Sponsor: BAYER HEALTH CARE

CRO: COVANCE

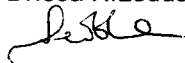
Studio: 12414 8-11-03-2008 STORM

Sperimentatore Dr. Carlo Cabula

U.O. CHIRURGIA ONCOLOGICA

€ 6.410,85	Fattura n.V40-1474/42 DEL 30/09/2014	
€ 751,75	nota di credito	
€ 5.659,10	Imponibile	
€ 2.125,00	N. 5 TAC ADDOME COMPLETO	
€ 425,00	N.5 TORACE STANDARD	
€ 233,75	N.5 ECG	
€ 2.783,75	Totali esami da ripartire ne l seguente modo	
		N. Matr.
€ 135,58	Dr.ssa Maura Sias	48736
€ 943,50	Dr. Claudio Pusceddu	49275
€ 1.704,67	Quota Azienda ASL 8	
€ 2.783,75	Totali esami	
€ 2.875,35	Quota da ripartire al netto degli esami	
€ 862,61	30% Quota Azienda USL N.8	
€ 2.012,75	70% Totale da ripartire tra i sanitari	
	Riepilogo	
€ 2.567,28	Quota Azienda AL 8	
€ 2.012,75	Dr. Carlo Cabula 70%	48743
€ 135,58	Dr.ssa Maura Sias	48736
€ 943,50	Dr. Claudio Pusceddu	49275
€ 5.659,10	Totale	

Resp. Proc. Amm.tivo: Dr.ssa N.Ledda



Estensore: AS

ALLEGATO ALLA DELIBERAZIONE

N. 1168 DEL 29 SET. 2015

IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO ~~IL DIRETTORE SANITARIO~~
Dott.ssa Antonella Carreiras ~~Dott. Pier Paolo Pani~~

IL COMMISSARIO STRAORDINARIO
Dott.ssa Savina Ortu

Il presente allegato è com-
 posto da n° 01 fogli
 di n° 01 pagine

