

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. M.C. | CAGLIARI | € 1.500,00(euro millecinquecento/00) |
| C. A. | VALLERMOSA | € 3.000,00(euro tremila/00) |
| C. T. | CAGLIARI | € 3.000,00(euro tremila/00) |
| D.G. M. | CAGLIARI | € 2.000,00(euro duemila/00) |
| P. M. | CAGLIARI | € 3.000,00(euro tremila/00) |
| TOTALE | | € 12.500.000,00 (euro dodicimilacinquecento/00) |

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

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

