

UTENTE	PROVA	10/12/1913	BOLOGNA	F
COGNOME	NOME	DATA NASCITA	LUOGO DI NASCITA	SESSO
PROVA, 12	BOLOGNA	0514206411	080 108	
INDIRIZZO DOMICILIO	COMUNE DOMICILIO	TELEFONO	REG.	USL
BOLOGNA	TNTPRV13T50A944M	-		
COMUNE RESIDENZA	CODICE FISCALE	CODICE SANITARIO		
PDP CWALP OSP. S. ORSOLA-MALPIGHI	16/10/2014	000057390864	alpsom	
PUNTO DI PRENOTAZIONE	DATA	N. PRENOTAZIONE	PRENOTATO DA	

DISDETTA E CAMBIO APPUNTAMENTO: se non puoi presentarti disdici al piu' presto la tua prenotazione (almeno 1 giorno prima dell'appuntamento) contattando direttamente lo studio medico del professionista.

LISTA DELLE PRESTAZIONI

Pagina 1 di 1

D. M. 96	DESCRIZIONE	SPECIFICAZIONE	QUANT.
88.74.1	ECO ADDOME SUPERIORE		1

AVVERTENZE:

E' RICHIESTO DIGIUNO ASSOLUTO ALMENO NELLE 6 ORE PRECEDENTI L'ESAME. NON FUMARE. BAMBINI 0 - 9 ANNI: NESSUNA PREPARAZIONE.

NUMERO PRENOTAZIONE:57390864

Presentarsi il **16/10/14** alle ore **20:00**

OSP.POLICLINICO S.ORSOLA-M.MALPIGHI

VIA MASSARENTI, 9 - PAD 5

BOLOGNA

IZC- PF - PROVA FORMAZIONE

FORMAZIONE

5 PIANO

Si conferma l'esenzione N. _____

_____ DATA

_____ L'ADDETTO



9802000606127200000820011

RIEPILOGO COSTI DELLE PRESTAZIONI

UTENTE	PROVA	10/12/1913	BOLOGNA	F
COGNOME	NOME	DATA NASCITA	LUOGO DI NASCITA	SESSO
PROVA, 12	BOLOGNA	0514206411	080 108	
INDIRIZZO DOMICILIO	COMUNE DOMICILIO	TELEFONO	REG.	USL
BOLOGNA	TNTPRV13T50A944M	-		
COMUNE RESIDENZA	CODICE FISCALE	CODICE SANITARIO		
PDP CWALP OSP. S. ORSOLA-MALPIGHI	16/10/2014	alpsom		
PUNTO DI PRENOTAZIONE	DATA	N. PRENOTAZIONE	PRENOTATO DA	

Richiesta/Impegnativa codice:

Contratto da applicare LP
Fascia contrattuale PAGANTE LP

Codice Interno Impegnativa: 60612720 0



D.M. 96	Prestazioni	Prezzo unitario Euro	Quantita'	Prestazione erogata
88.74.1	ECO ADDOME SUPERIORE	80.00	1	<input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> N
Totale prezzo prestazioni		80.00		

Totale richiesta/impegnativa 82.00

TOTALE GENERALE EURO 82.00