ATSSardegna
Azienda Tutela Salute
ASSL Oristano

Distretto Sanitario Oristano
Ufficio Assistenza Protesica
0783/317030 – Fax 0783/317082

ALLEGATO N. 1

OGGETTO: rimborso spese per trattamento ortodontico, "programma di interventi a favore di alcune categorie di pazienti affetti da malattia rara".

FATT. N°	DATA FATTURA		IMPORTO FATTURA €	CONTRIBUTO DA LIQUIDARE
160	15/02/2018		3.000,00	3.000,00
				3.000,00

L'OPERATORE AMMINISTRATIVO
- Fausto Spanu -

SPANU FAUSTO
Firmato digitalmente da SPANU FAUSTO
Data: 2018.03.27 17:53:03 +02'00'

Distretto Sanitario Oristano
Via Carducci 41
09170 Oristano
Tel.0783 317013

Direttore
Dott.Antonio Delabona
antonio.delabona@asloristano.it