



SERVIZIO SANITARIO REGIONALE
EMILIA-ROMAGNA

Azienda Unità Sanitaria Locale di Ferrara

U.O. SPORTELLO UNICO

Ferrara, 14/04/2014

PROT. _____

/ib



Al Servizio Bilanci
Uff. liquidazione rimborsi
c.a. CESARI GERMANO
SEDE

OGGETTO: Rimborsi agli assistiti per vaccini imenotteri.

Si trasmettono in allegato, per i provvedimenti di competenza, elenco degli aventi diritto al rimborso spese per l'acquisto di vaccini per un importo complessivo pari ad € 2287.89 da imputare al conto 810170072 "RIMBORSI DIALISI - VACCINI", C. di C. 300020.

Periodo di riferimento: 2° invio 2014.

Distinti saluti.

IL DIRETTORE
U.O. SERVIZI AMM. VI DISTRETTUALI
(**Dott. Michele Greco**)

Allegati: elenco nominativi vaccini 2.