

Oggetto: Prospetto di pagamento del contributo cure ortodontiche malattie rare ai sensi Deliberazione RAS 49/40 anno 2018- Liquidazione

Cognome e Nome assistito	Località	Importo
M.V.	Orroli	€ 1.500,00 (millecinquecento)

Il presente allegato è composto di n° 1 foglio

Il Responsabile del Distretto 5
Sarcidano Barbagia di Seulo e Trexenta
Dr. Maurizio Rachele