



SERVIZIO SANITARIO REGIONALE  
EMILIA-ROMAGNA  
Azienda Unità Sanitaria Locale di Ferrara

Classifica G/11/03 fasc.2/2016.

PROT. 72269 del 30/11/2016

Ferrara, 30/11/2016

vedi segnatura .xml

Alla cortese attenzione di

c.a. Bragaglia Vanda

U.O. ECONOMICO FINANZIARIA

**Oggetto:** rimborso vaccini

Con la presente si chiede l'emissione di n. 1 mandato di pagamento per € 247,50 a fronte di richiesta di rimborso per vaccino desensibilizzante al veleno degli imenotteri.

Codice lista: ILS16\_0434

Cordiali saluti.

Il Dirigente  
GRECO MICHELE  
(lettera firmata digitalmente)