

Riepilogo servizi sanitari per emissione fattura / nota
Periodo dal 01/11/2018 al 30/11/2018

090110201 - CRI FIRENZE

EMERGENZA

1 - Assistiti ASL 10 Firenze		
EM. SB NON RIMBORSATO	2	52,06
EM. SB RIMB. DELTA/APS	198	4.129,20
Totale	200	4.181,26
2 - Assistiti altre ASL Regione Toscana		
EM. SB RIMB. DELTA/APS	3	63,60
Totale	3	63,60
3 - Assistiti fuori Regione Toscana		
EM. SB RIMB. DELTA/APS	162	3.217,68
Totale	162	3.217,68
Totale EMERGENZA	365	7.462,54

STAND BY

DELTA	DELTA_01 - H24	7.113,36
Totale STAND BY		7.113,36
Totale Associazione		365
		14.575,90

CROCE ROSSA ITALIANA
 COMITATO DI FIRENZE
 Lungarno Soderini N. 11
 50124 FIRENZE
 P. IVA 06418560485

