

Egr. Sig. / Sig.ra
 GAGLIARDI MAURO FRANCESCO
 VIA F.LLI CERVI - RES.FONTANA INT.821
 20090 SEGRATE MI

WEB201911

Preganziol, 19/11/2019

Matricola 125 / 1250000688

Numero domanda DW60-19-051466

Data domanda 10/11/2019

Importo richiesto € 400,00

Con riferimento alla richiesta da Lei inoltrataci, Le comuniciamo che abbiamo dato disposizioni di accredito sul Suo conto corrente di € 59,50 come da dettaglio in calce, sulla base di quanto previsto dal Regolamento.

Beneficiario prestazioni **GAGLIARDI FRANCESCO**

Progr.	Numero Fattura	Data Fattura	Prestazione	Importo Richiesto	Importo Liquidato	Esito
	545	25/09/2019	VISITA ORTODONTICA (PRIMA VISITA) INCLUSO RILIEVO PER IMPRONTE PER MODELLI DI STUDIO	€ 200,00	€ 59,50	Liquidato

Importo massimale previsto a tariffario raggiunto

Totale: € 59,50

La franchigia fissa o lo scoperto sono stati detratti direttamente dalle tariffe di rimborso delle singole prestazioni fino alla concorrenza di quanto previsto nel Regolamento delle Prestazioni.

Cordiali saluti.

