

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

WEB201909

Preganziol, 25/09/2019

Matricola 125 / 1250000688

Numero domanda DW60-19-049967

Data domanda 15/09/2019

Importo richiesto € 50,00

Con riferimento alla richiesta da Lei inoltrataci, Le comuniciamo che abbiamo dato disposizioni di accredito sul Suo conto corrente di € 25,50 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
	235	16/04/2019	VISITA ODONTOIATRICA	€ 50,00	€ 25,50	Liquidato
Importo massimale previsto a tariffario raggiunto						

**Totale: € 25,50**

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.

