

					ALLEGATO A)		
SPERIMENTAZIONI CLINICHE							
	PROVV.	FATTURA	AUTORIZZ. DI SPESA	IMPORTO FATTURA	IMPORTO AL LORDO DI ONERI RIFLESSI	IMPORTO DA LIQUIDARE E PAGARE	
SOC REUMATOLOGIA P.O. S. STEFANO							
DENARO VALENTINA	626/2021	1830/2023	499/2023	290,00	226,20	208,48	dicembre 2022
tot					226,20	208,48	

SOC NEFROLOGIA E DIALISI FIRENZE 1 e EMPOLI							
ROSATI ALBERTO	1597/2020	1328/2023	505/2023	9.300,00	943,32	869,42	luglio/dicembre 2020
FANI FILIPPO MARIA					3.000,00	2.764,98	luglio/dicembre 2020
SPATOLIATORE GIUSEPPE					240,00	221,20	luglio/dicembre 2020
PESCETTI STEFANIA					1.140,00	855,21	luglio/dicembre 2020
tot					5.323,32	4.710,81	
TOTALE COMPLESSIVO						4.919,29	