

Centro Diagnostico analisi mediche A. Guarino s.r.l.u.

Via Ferriera - Avellino - Sede Legale: Parco Margherita, 24 - Napoli

P.IVA: 03569560638 CF: 03569560638

Tel: +39082536535 - Fax: +390825781638 - Mail: info@guarinolab.it - www.guarinolab.it

Reg. Soc. NA4106 - R.E.A.NA338101

Autorizzazione sanitaria 87/06 - Accreditamento definitivo DRG 46 del 07/07/2014

Fattura N. 37320L del 16/11/2023

Cliente: DENHINA MARIYA

Indirizzo: VIA FRATELLI BISOGNO 41 - AVELLINO

Codice Fiscale: DNHMY93P45Z138Q

P. IVA:

DESCRIZIONE PRESTAZIONE	QUANTITA'	IMPORTO
SIDEREMIA	1	€ 3,10
TRANSAMINASI GO-AST	1	€ 3,50
TRANSAMINASI GP-ALT	1	€ 3,50
Quota ricetta (imp. 1500A4759374552)	1	€ 5,00

Prestazione esente: Esame EMOCROMOCITOMETRICO

Prestazione esente: FERRITINA - S

Prestazione esente: PRELIEVO VENOSO

Prestazione esente: TOXOPLASMA - anticorpi IGM

Prestazione esente: TOXOPLASMA - anticorpi IgG

Prestazione esente: URINA esame chimico,fisico e microscopico

Totale Privato: € 10,10

MODALITA' DI PAGAMENTO:	<i>RIMESSA DIRETTA (bancomat)</i>	Totale Ticket:	€ 0,00
		Quota Ricetta:	€ 5,00
		Sconto:	€ 0,00
		Acconto:	€ 0,00
		Imponibile:	€ 15,10
		IVA:	€ 0,00
		Bollo:	€ 0,00
		TOTALE FATTURA:	€ 15,10

Esente IVA ai sensi dell'articolo 10 n°18 DPR. 633/72 e successive modifiche.

Esente bollo su fattura con importo minore a euro 77,47, art.9 Tab.b.d.p.r. numero 642/72 e successive modifiche.

Centro Diagnostico analisi mediche A. Guarino s.r.l.u.

Via Ferriera - Avellino - Sede Legale: Parco Margherita, 24 - Napoli

P.IVA: 03569560638 CF: 03569560638

Tel: +39082536535 - Fax: +390825781638 - Mail: info@guarinolab.it - www.guarinolab.it

Reg. Soc. NA4106 - R.E.A.NA338101

Autorizzazione sanitaria 87/06 - Accreditamento definitivo DRG 46 del 07/07/2014

Fattura N. 37321L del 16/11/2023

Cliente: DENHINA MARIYA

Indirizzo: VIA FRATELLI BISOGNO 41 - AVELLINO

Codice Fiscale: DNHMRY93P45Z138Q

P. IVA:

DESCRIZIONE PRESTAZIONE	QUANTITA'	IMPORTO
PRELIEVO MICROBIOLOGICO	1	€ 3,00
Esame COLTURALE di essudato faringeo	1	€ 12,00
Totale Privato:		€ 15,00
MODALITA' DI PAGAMENTO:	<i>RIMESSA DIRETTA (bancomat)</i>	
Totale Ticket:		€ 0,00
Quota Ricetta:		€ 0,00
Sconto:		€ 0,00
Acconto:		€ 0,00
Imponibile:		€ 15,00
IVA:		€ 0,00
Bollo:		€ 0,00
TOTALE FATTURA:		€ 15,00

Esente IVA ai sensi dell'articolo 10 n°18 DPR. 633/72 e successive modifiche.

Esente bollo su fattura con importo minore a euro 77,47, art.9 Tab.b.d.p.r. numero 642/72 e successive modifiche.

NEXI
MASTERCARD
ACQUISTO

CEN. DIAGNOSTICO E DI AN
AVELLINO

Eserc. 6383323
A.I.I.C. 00000000034
Data 16/11/23 Ora 10:10
TML 02336738 STAN 000760
Mod. Online CTLS ICC
AUT. 687285 OPER. 000821
AUTH.RESP.CODE 00
PAN **** * 5692
SCAD ***
A.ID A0000000041010
APPL DEBIT MASTERCARD
ATC 0136 TCC 380 TT 00
TrCC 978 UN 265C79B1
TVR 0020008001
ARQC 2E21B9E0F0979A84
IAD 0314A541000200000000
00278D32D8EF00FF
--- COPIA --- CLIENTE --
IMPORTO EUR 30,10

Transazione eseguita

Grazie e arrivederci
NEXI