

ORTOPEDIA LOCCI S.R.L.

Viale Costituzione, 20 - 08100 NUORO (NU)

Telefono: 0784 31081 Fax: 0784 205257

e-mail: ortopedialocci@tiscali.it web: http://www.ortopedialocci.com/

Partita IVA: 01516000914 - Codice Fiscale: 01516000914

Reg.Imprese di NUORO N.01516000914 - R.E.A. N. 107632 - Cap.Spc. € 50.000,00

Cod. MinSan: ITCA01039087



Azienda Tutela Salute
ASL Nuoro

14 GIU 2022

POSTA IN ARRIVO

SCA



21375569

MODULO PV
Rev.1 del 04/11/2003

Preventivo n.ro: E / 2586 del 27/05/2022

Assistito **ASL 3 NUORO**

Residente a NUORO (NU) c.a.p. 08100
in VIALE MANZONI - Tel. 0784 240024

Nato a NUORO (NU) il 0

Prescrizione medica (allegata) del 0 Dottor

Diagnosi:

Prescrizione:
PRESIDI PRESSORI

ASL 3 NUORO

Ente Erogatore

Via Amerigo Demurtas, 1
08100
Dist.

ASL3 NUORO

PG/2022/14991 del 14/06/2022 ore 09,39

Mitt.: ORTOPEDIA LOCCI SRL

Ass.: Servizio Giuridico Amministrativo

Class.: 2.



Nomenclatore	Descrizione	UM	Q.tà	Prezzo	Mag/Sc	Importo	I.v.a.
	BRACCIALE TRAMA PIATTA SU MIS. CL.2	PZ	1	€ 461,54	0%	461,54 €	04
	TUTORE SOFT BRA COMPRESS DX SU MIS.	PZ	1	€ 163,46	0%	163,46 €	04
	BRACCIALE DITA TRAMA PIATTA SU MIS.	PZ	1	€ 461,54	0%	461,54 €	04
	TUTORE SOFT COMPRESS DX SU MIS.	PZ	1	€ 163,46	0%	163,46 €	04
	BRACCIALE DITA TRAMA PIATTA SU MIS.	PZ	1	€ 461,54	0%	461,54 €	04
	BRACCIALE C/DITA T. PIATTA II CL.STR.	PZ	1	€ 471,15	0%	471,15 €	04
	TUTORE SOFT COMPRESS SX SU MIS.	PZ	1	€ 163,46	0%	163,46 €	04
	BRACCIALE STAND.GLORIA LS-503 CORT.	PZ	1	€ 125,00	0%	125,00 €	04
	MONOCOLLANT 503 SIGVARIS BILAT.CL.2	PZ	4	€ 100,96	0%	403,84 €	04
	TUTORE SOFT COMPRESS SX SU MIS.	PZ	1	€ 163,47	0%	163,47 €	04
	COLLANT SIGVARIS 702 P/AP.MEDIO LUNG.	PZ	2	€ 134,61	0%	269,22 €	04
	GAMBALETTI 2 CL. TRAM.PIATTA S.MIS.	PA	2	€ 363,46	0%	726,92 €	04
	AUTOREGG.2 CL. TRAM.PIATTA S.MIS.	PA	2	€ 488,45	0%	976,90 €	04
	TUTORE SOFT COMPRESS GAMBA SU MIS.	PZ	4	€ 163,46	0%	653,84 €	04
	CALOTTA PIEDE 2 CL. TRAM. PIAT. S.MIS.	PZ	4	€ 192,31	0%	769,24 €	04
	GAMBALETTI GLORIA SOFT 141 S-NORM-CORTO	PA	2	€ 92,30	0%	184,60 €	04

Imponibile	I.v.a.	Imposta	Totale
6.619,18 €	4%	264,77 €	6.883,95 €
6.619,18 €		264,77 €	6.883,95 €

AUTORIZZAZIONE Data _____ Protocollo n. _____

Vista la prescrizione specialistica si autorizza la fornitura di quanto sopra descritto per l'importo complessivo di Euro _____

IL MEDICO RESPONSABILE DEL SETTORE
(Timbro)

COLLAUDO - Dichiarazione di collaudo favorevole
Data _____ **LO SPECIALISTA**
(timbro e firma)

RICEVUTA DI CONSENSO E GRADIMENTO
Data _____ Firma _____