



Fattura N° 6823

, 04/06/2019

Paziente Z

Indirizzo via

N° 7/3

Comune residenza

Prov.

Data di nascita

Codice fiscale

Codice sanitario

Codice Utente C340626

Specialista Cavallini Dott.ssa Federica

Prestazioni effettuate

Importo unitario

Importo totale

1 Visita dermatologica

90,00

90,00

Imposta di bollo assolta in modo virtuale
Autorizzazione Agenzia delle Entrate
Ufficio Territoriale di Padova 2
numero 23479/2014 e numero 76 progressivo

Corrispettivo 90,00

Spese di spedizione 0,00

Quota ricetta 0,00

I.V.A. 0,00

Bollo 2,00

TOTALE € 92,00



2019-T-6823

Esente IVA ai sensi Art 10/18 D P R 26/10/72 n 633

C.
O.
S.

Fattura

Dettagli Episodio e Documento

N. Documento:	CC1/2019/027535/R/CH
Tipo Documento:	Fattura
N. Episodio	1910619001
Data Fattura:	22/08/2019
Cassa:	CC1 Cassa Chioggia

Paziente

Nome Cognome:	
N. Tessera Sanitaria:	
Id Paziente:	900913774

Intestatario

Nome Cognome:	
Indirizzo,Cap,Città:	

CF/P.IVA:

Elenco Prestazioni

Codice	Descrizione	Qtà	Data Pr.	Prz.Unit.	Totale	Iva	Cod.Iva
89.7B.8_2	PRESTAZIONE SANITARIA SPECIALISTICA [897B8]		22/08/2019	20.50	20.50	0.00	FCI
QFR01	Quota Fissa 10 Euro per Ricetta		22/08/2019	10.00	10.00	0.00	FCI

Dettaglio Imposte

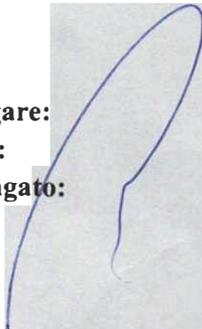
Codice	Descrizione	Importo
FCI	ULSS: FCI fuori campo iva ; Cittadella Socio Sanitaria di Cavarzere: Esente IVA ai sensi dell'art.10 D.P.R. 633/72 e s.m.i.	0.00

Pagamenti

Modalità di Pagamento	Importo
CONTANTI	30.50

Totale Da Pagare:	30.50
Totale Pagato:	30.50
Totale Non Pagato:	0.00

Cassiere:



Boscolo Capon
Matteo

Alla data di stampa fattura, il paziente non ha esercitato la facoltà di opporsi all'utilizzo della spesa sanitaria in oggetto per la dichiarazione dei redditi precompilata - mod. 730

Fattura

Dettagli Episodio e Documento

N. Documento: **CC1/2019/028184/R/CH**
 Tipo Documento: Fattura
 N. Episodio: 1915465901
 Data Fattura: 28/08/2019
 Cassa: CCI Cassa Chioggia

Paziente

Nome Cognome: G
 N. Tessera Sanitaria:
 Id Paziente: 900913774

Intestatario

ome Cognome:
 Indirizzo, Cap, Città:

CF/P.IVA:

Elenco Prestazioni

Codice	Descrizione	Qtà	Data Pr.	Prz.Unit.	Totale	Iva	Cod.Iva
95.41.1_2	PRESTAZIONE SANITARIA SPECIALISTICA [95411]		28/08/2019	10.55	10.55	0.00	FCI
QFR01	Quota Fissa 10 Euro per Ricetta		28/08/2019	10.00	10.00	0.00	FCI

Dettaglio Imposte

Codice	Descrizione	Importo
FCI	ULSS: FCI fuori campo iva ; Cittadella Socio Sanitaria di Cavarzere: Esente IVA ai sensi dell'art.10 D.P.R. 633/72 e s.m.i.	0.00

Pagamenti

Modalità di Pagamento	Importo
VISABANKAMERICARD	20.55

Totale Da Pagare: 20.55
Totale Pagato: 20.55
Totale Non Pagato: 0.00

Cassiere:

Alla data di stampa fattura, il paziente non ha esercitato la facoltà di opporsi all'utilizzo della spesa sanitaria in oggetto per la dichiarazione dei redditi precompilata - mod. 730

AZIENDA U.L.S.S. N. 6 EUGANEA
VIA E. DEGLI SCROVEGNI, 14
35131
PADOVA - PD - I
Partita IVA 00349050286 C.F. 00349050286

Spett.le B

Documento Nr° RP/2019/19573

Data 04/12/2019

Oggetto :

Unità Organizzativa : DIREZ. AMM. DI PRESIDIO OSPED.

Punto di Emissione : Cassa

Divisa : EURO

Data Cambio : 01/01/2002

Cambio : 1

Valore : Contanti

Assegno :

Abi/Cab Banca :

<i>Descrizione</i>	 <i>Aliquota</i>	<i>Imponibile</i>	<i>Importo Iva</i>	<i>Totale Rig</i>
		46.15	0.00	46.15
Totali :		46.15		46.15
Importo Bollo				
Totale Ricevuta				46.15
In Lettere	# Quarantasei/15 #			

Riferimento : 032019000001263371010046150005

Data : 20/11/19

Note :

Firme :

AZIENDA U.L.S.S. N. 6 EUGANEA
VIA E. DEGLI SCROVEGNI, 14
35131
PADOVA - PD - I
Partita IVA 00349050286 C.F. 00349050286

Spett.le Z
V₁

Documento Nr° RP/2019/17552

Data 29/10/2019

Oggetto :

Unità Organizzativa : DIREZ. AMM. DI PRESIDIO OSPED.

Punto di Emissione :

Causale Movimento : TICKETS PIOVE DI SACCO

Divisa : EURO

Data Cambio : 01/01/2002

Cambio : 1

Valore : Contanti

Assegno :

Abi/Cab Banca :

Descrizione	Aliquota	Imponibile	Importo Iva	Totale Rig
		32.65	0.00	32.65
Totali :		32.65		32.65
Importo Bollo				
Totale Ricevuta				32.65

In Lettere # Trentadue/65 #

Riferimento : 032018000001889712010032650009

Nr° : 21836295

Data : 29/10/19

Note :

Firme :

r.r.l.
o

AZIENDA U.L.S.S. N. 6 EUGANEA
VIA E. DEGLI SCROVEGNI, 14
35131
PADOVA - PD - I
Partita IVA 00349050286 C.F. 00349050286

Spett.le

Documento Nr° RP/2019/15407

Data 24/09/2019

Oggetto :

Unità Organizzativa : DIREZ. AMM. DI PRESIDIO OSPED.

Punto di Emissione : Cassa Piove di Sacco SAC1

Causale Movimento : TICKETS PIOVE DI SACCO

Divisa : EURO

Data Cambio : 01/01/2002

Cambio : 1

Valore : Bancomat

Assegno :

Abi/Cab Banca :

Descrizione	Aliquota	Imponibile	Importo Iva	Totale Rig
		30.50	0.00	30.50
Totali :		30.50		30.50
Importo				30.50

In Lettere # Trenta/50 #

Riferimento : 032019000001456407010030500005

Nr° : 23376549

Data : 24/09 19

Note :

Firme :

IL CASSIERE


AZIENDA U.L.S.S. N. 6 EUGANEA
VIA E. DEGLI SCROVEGNI, 14
35131
PADOVA - PD - I
Partita IVA 00349050286 C.F. 00349050286

Spett.le B

Documento Nr° RP/2019/20334

Data 17/12/2019

Oggetto :

Unità Organizzativa : DIREZ. AMM. DI PRESIDIO OSPED.

Punto di Emissione : Cassa Piove di Sacco SAC2

Causale Movimento : TICKETS PIOVE DI SACCO

Divisa : EURO

Data Cambio : 01/01/2002

Cambio : 1

Valore : Contanti

Assegno :

Abi/Cab Banca :

<i>Descrizione</i>	<i>Aliquota</i>	<i>Imponibile</i>	<i>Importo Iva</i>	<i>Totale Rig</i>
		24.25	0.00	24.25
Totali :		24.25		24.25
Importo Bollo				
Totale Ricevuta				24.25

In Lettere # Ventiquattro/25 #

Riferimento : 032019000000391806010024250008

Data : 17/12/19

Note :

Firme :



Fattura N° 3713

Piove di Sacco, 26/03/2019

Paziente

Indirizzo via

N° 7/3

Comune residenza

Prov.PD

Data di nascita

Codice fiscale

Codice sanitario

Codice Utente C334655

Specialista Cavallini Dott.ssa Federica

Prestazioni effettuate

Importo unitario

Importo totale

1 Visita dermatologica

90,00

90,00

Imposta di bollo assolta in modo virtuale
Autorizzazione Agenzia delle Entrate
Ufficio Territoriale di Padova 2
numero 23479/2014 e numero 76 progressivo

Corrispettivo 90,00

Spese di spedizione 0,00

Quota ricetta 0,00

I.V.A. 0,00

Bollo 2,00

TOTALE € 92,00



2019-T-3713

Esente IVA ai sensi Art 10/18 D P R 26/10/72 n 633

Azienda Ospedaliera Padova
VIA GIUSTINIANI, 1
35128 PADOVA
C.F. 00349040287

Sportello n. 17 - AOPD Pediatria 4°Piano
Data 13/12/2019

Documento Emesso a:
Z

Ricevuta di pagamento N.2019/RA/184795
Prenotazione
N.012018000002142079010024250008
Partecipazione spesa prestazioni
specialistiche ambulatoriali € 24.25
Totale ricevuta € 24.25

Il cittadino non ha espresso opposizione
all'introduzione del dato nel mod.730

Progr. 4877
Data/Ora pagamento 13/12/2019 08:30

Originale per I'ASSISTITO

COPIA UTENTE

Regione del Veneto
Azienda ULSS n. 6 Euganea

Via E. degli Scrovegni 14 35131 Padova
C.F./P.I. 00349050286

Sportello PD0247

OSPEDALE AI COLI D 7 via dei colli 4

Ricevuta n.2019/RA/21136
del 27/02/2019

Cognome Nome.75

35020 CODEVIGO PD

Codice fiscale ZCCGLI06P41G693V

Pratica N. 2019000000379782

ckel Prest. Specialistiche € 46,15

Totale € 46,15

*** PAGATO ***

Incassato in nome e per conto di
Azienda ULSS n. 6 Euganea

Esente da bollo art 9 Tab B DPR 642/72
ss.mm.ii

Fuori campo Iva art.4 DPR 633/72
ss mm ii.

azione n° 24376

AS + N PD0247

va li 27/02/2019 09:25

Cod. documento:

032019000000379782010046150007

COPIA 1/