

ASL 4 - LANUSEI
REGIONE SARDEGNA

Prot.n 23166 del 09-10-2015

**AL SIGNOR DIRETTORE GENERALE
SEDE**

**DOMANDA DI PAGAMENTO
DI SCREENING MAMMOGRAFICO**

La sottoscritta MULAS ERIKA in servizio presso
l'Azienda USL N° 4 di Lanusei nel servizio nel Rep. / uff. RADIOLOGIA
con la qualifica di T.S.R.M.

CHIEDE

*In applicazione dell' ATTO DI COLLABORAZIONE PER PRESTAZIONI DI
MAMMOGRAFIA NELL' AMBITO DELLO SCREENING DI PREVENZIONE DEL TUMORE
DELLA MAMMELLA, *intercorso tra le PARTI il 13 Giugno 2008, e, visto il comma 8 dello
stesso atto, chiede il pagamento delle mammografie svolta nei mesi di **Giugno 2015**, così suddivise:**

GIORNO 3 GIUGNO: NUM. MAMMOGRAFIE 12, TOT.EURO 105,00
GIORNO 10 GIUGNO: NUM. MAMMOGRAFIE 13, TOT.EURO 105,00
GIORNO 17 GIUGNO NUM. MAMMOGRAFIE 17, TOT.EURO 119,00
GIORNO 24 GIUGNO NUM. MAMMOGRAFIE 18, TOT.EURO 126,00
GIORNO 29 GIUGNO NUM. MAMMOGRAFIE 16, TOT.EURO 112,00

PER UN TOT.DI EURO 567,00

Lanusei 06-07-2015

Il Dipendente TSRM

MULAS ERIKA
Erika Mulas

Verificata la presente richiesta, si autorizza, per di competenza,
il pagamento

Lanusei 7.10.15

Il Responsabile del Centro Screening
Dr Ugo Stochino



ASL 4 - LANUSEI
REGIONE SARDEGNA

Prot.n 23466 del 09-10-2015

AL SIGNOR DIRETTORE GENERALE
SEDE

DOMANDA DI PAGAMENTO
DI SCREENING MAMMOGRAFICO

La sottoscritta MULAS ERIKA in servizio presso

l'Azienda USL N° 4 di Lanusei nel servizio nel Rep. / uff. RADIOLOGIA

con la qualifica di T.S.R.M.

CHIEDE

*In applicazione dell' ATTO DI COLLABORAZIONE PER PRESTAZIONI DI MAMMOGRAFIA NELL' AMBITO DELLO SCREENING DI PREVENZIONE DEL TUMORE DELLA MAMMELLA, intercorso tra le PARTI il 13 Giugno 2008, e , visto il comma 8 dello stesso atto, chiede il pagamento delle mammografie svolta nei mesi di **Aprile 2015**, così suddivise:*

GIORNO 8 APRILE: NUM. MAMMOGRAFIE 21, TOT.EURO 147,00
GIORNO 15 APRILE: NUM. MAMMOGRAFIE 17, TOT.EURO 119,00
GIORNO 22 APRILE NUM. MAMMOGRAFIE 26, TOT.EURO 182,00
GIORNO 29 APRILE NUM. MAMMOGRAFIE 20 , TOT.EURO 140,00

PER UN TOT.DI EURO 588,00

Lanusei 06-05-2015

Il Dipendente TSRM

MULAS ERIKA †

Erika Mulas

Verificata la presente richiesta, si autorizza, per di competenza, il pagamento

Lanusei

7.10.15

Il Responsabile del Centro Screening
Dr Ugo Stochino

Ugo Stochino

ASL 4 - LANUSEI
REGIONE SARDEGNA

Prot.n 23469 del 09-10-2015

AL SIGNOR DIRETTORE GENERALE
SEDE

DOMANDA DI PAGAMENTO
DI SCREENING MAMMOGRAFICO

Il sottoscritto LOI MARIO in servizio presso

l'Azienda USL N° 4 di Lanusei nel servizio nel Rep. / uff. RADIOLOGIA

con la qualifica di T.S.R.M.

CHIEDE

In applicazione dell' ATTO DI COLLABORAZIONE PER PRESTAZIONI DI MAMMOGRAFIA NELL' AMBITO DELLO SCREENING DI PREVENZIONE DEL TUMORE DELLA MAMMELLA, intercorso tra le PARTI il 13 Giugno 2008, e, visto il comma 8 dello stesso atto, chiede il pagamento delle mammografie svolte nei giorni: così suddivise: 08-15-22-giugno 2015

GIORNO 08 : NUM. MAMMOGRAFIE 11 TOT EURO 105.00

GIORNO 15 NUM. MAMMOGRAFIE 19 TOT. EURO 133.00

GIORNO 22: NUM. MAMMOGRAFIE 14TOT.EURO 105.00

PER UN TOTALE DI EURO 343

Verificata la presente richiesta, si autorizza, per di competenza,
il pagamento

Lanusei

07 10 15
Il Responsabile del Centro Screening
Dr Ugo Stochino

Il Dipendente TSRM.
LOI MARIO

ASL 4 - LANUSEI
REGIONE SARDEGNA

Prot.n 23169 del 09-10-2015

AL SIGNOR DIRETTORE GENERALE

SEDE

DOMANDA DI PAGAMENTO
DI SCREENING MAMMOGRAFICO

Il sottoscritto LOI MARIO in servizio presso
l'Azienda USL N° 4 di Lanusei nel servizio nel Rep./uff. RADIOLOGIA
con la qualifica di T.S.R.M.

CHIEDE

In applicazione dell' ATTO DI COLLABORAZIONE PER PRESTAZIONI DI
MAMMOGRAFIA NELL' AMBITO DELLO SCREENING DI PREVENZIONE DEL TUMORE
DELLA MAMMELLA, intercorso tra le PARTI il 13 Giugno 2008, e, visto il comma 8 dello
stesso atto, chiede il pagamento delle mammografie svolte nei giorni: 06-08-13-15 luglio 2015 così
suddivise:

GIORNO 6 : NUM. MAMMOGRAFIE	16	TOT. EURO	113,00	€ 112,00
GIORNO 8 . NUM. MAMMOGRAFIE	20	TOT. EURO	114,00	€ 110,00
GIORNO 13 NUM MAMMOGRAFIE	16	TOT EURO	113,00	€ 112,00
GIORNO :15 NUM. MAMMOGRAFIE	13	TOT EURO	105,00	
GIORNO NUM. MAMMOGRAFIE		TOT. EURO		
GIORNO3 : NUM. MAMMOGRAFIE		TOT. EURO		
GIORNO : NUM. MAMMOGRAFIE		TOT. EURO		
GIORNO : NUM MAMMOGRAFIE		TOT. EURO		
GIORNO NUM MAMMOGRAFIE		TOT. EURO		

PER UN TOT. DI EURO 445,00

Verificata la presente richiesta, si autorizza, per di competenza,
il pagamento

Lanusei 03.09.15

Il Responsabile del Centro Screening
Dr Ugo Stochino

DIPENDENTE TSRM/ LOI MARIO

Loi Mario

ASL 4 - LANUSEI
REGIONE SARDEGNA

Prot.n _____ del _____

**AL SIGNOR DIRETTORE GENERALE
SEDE**

**DOMANDA DI PAGAMENTO
DI SCREENING MAMMOGRAFICO**

Il sottoscritto PILIA BRUNO in servizio presso

l'Azienda USL N° 4 di Lanusei nel servizio nel Rep. / uff. RADIOLOGIA

con la qualifica di DIR.MEDICO 2 LIV.

CHIEDE

*In applicazione dell' ATTO DI COLLABORAZIONE PER PRESTAZIONI DI
MAMMOGRAFIA NELL' AMBITO DELLO SCREENING DI PREVENZIONE
DEL TUMORE DELLA MAMMELLA,
intercorso tra le PARTI il 13 Giugno 2008, e , visto il comma 8 dello
stesso atto, chiede il pagamento delle mammografie di screening eseguite nel periodo*

GENNAIO-LUGLIO 2015 in numero di 955 (novecento cinquantacinque)

Il Dipendente
DR Bruno Pilia

Verificata la presente richiesta, si autorizza, per di competenza,
il pagamento

Lanusei

Il Responsabile del Centro Screening
Dr Ugo Stochino

ASL4
Prot 2015/22528 del 05/10/2015 ore 11:24
Mitt : DOTTOR PILIA BRUNO
Ass : Risorse Umane



ASL 4 - LANUSEI
REGIONE SARDEGNA

Prot.n _____ del _____

**AL SIGNOR DIRETTORE GENERALE
SEDE**

**DOMANDA DI PAGAMENTO
DI SCREENING MAMMOGRAFICO**

Il sottoscritto _____ **PIRAS SALVATORE** _____ in servizio presso _____

l'Azienda USL N° 4 di Lanusei nel servizio nel Rep. / uff. _____ **RADIOLOGIA** _____

con la qualifica di _____ **DIR.MEDICO 1 LIV.** _____

CHIEDE

*In applicazione dell' ATTO DI COLLABORAZIONE PER PRESTAZIONI DI MAMMOGRAFIA NELL' AMBITO DELLO SCREENING DI PREVENZIONE DEL TUMORE DELLA MAMMELLA,
intercorso tra le PARTI il 13 Giugno 2008, e , visto il comma 8 dello stesso atto, chiede il pagamento delle mammografie di screening eseguite nel periodo GENNAIO-LUGLIO 2015 in numero di 955 (novecentocinquantacinque)*

Il Dipendente
DR Salvatore Piras

Verificata la presente richiesta, si autorizza, per di competenza, il pagamento

Lanusei 24.03.2015

Il Responsabile del Centro Screening
Dr Ugo Stochino

ASL 4
Prot 2015/22529 del 05/19/2015 ore 11.27
Mitt : DOTTOR PIRAS SALVATORE
Ass : Risorse Umane



ASL 4 - LANUSEI
REGIONE SARDEGNA

Prot.n 24564 del 28-10-2015

AL SIGNOR DIRETTORE GENERALE
SEDE

DOMANDA DI PAGAMENTO
DI SCREENING MAMMOGRAFICO

La sottoscritta Mulas Erika in servizio presso
l'Azienda USL N° 4 di Lanusei nel servizio nel Rep. / uff. RADIOLOGIA
con la qualifica di T.S.R.M.

CHIEDE

*In applicazione dell' ATTO DI COLLABORAZIONE PER PRESTAZIONI DI
MAMMOGRAFIA NELL' AMBITO DELLO SCREENING DI PREVENZIONE DEL TUMORE
DELLA MAMMELLA, intercorso tra le PARTI il 13 Giugno 2008, e, visto il comma 8 dello
stesso atto, chiede il pagamento delle mammografie svolte nel mese di Luglio 2015:*

GIORNO 1° Luglio: NUM. MAMMOGRAFIE: 14 TOT. EURO: 105.00

PER UN TOT. DI EURO 105.00

DIPENDENTE TSRM
MULAS ERIKA
Erika Mulas

Verificata la presente richiesta, si autorizza, per di competenza,
il pagamento
Lanusei 28 10. 15
Il Responsabile del Centro Screening
Dr Ugo Stochino


