



Allegato A

CASSA Numero	AREA	PADIGLIONE	FREQUENZA PRELIEVO CONTANTE
1	Malpighi	N. 1 Palagi	2 volte al mese (in tutte le riscuotitrici dell'azienda)
2	S.Orsola	N. 26 Padiglione Oncologia Addari	2 volte al mese (in tutte le riscuotitrici dell'azienda)
3	S.Orsola	N. 4 Ginecologia ed Ostetricia	2 volte al mese (in tutte le riscuotitrici dell'azienda)
4	S.Orsola	N. 5 Nuove Patologie	2 volte al mese (in tutte le riscuotitrici dell'azienda)
5	S.Orsola	N. 13 Pediatria	2 volte al mese (in tutte le riscuotitrici dell'azienda)
6	S.Orsola	N. 16 Pronto Soccorso Generale ed Ortopedico	2 volte al mese (in tutte le riscuotitrici dell'azienda)
7	S.Orsola	N. 29 Dermatologia	2 volte al mese (in tutte le riscuotitrici dell'azienda)
8	DA DEFINIRE		
9	DA DEFINIRE		
10	DA DEFINIRE		