



Direzione Medica di Presidio  
Distretto Ospedaliero ME 2

P.O. San Vincenzo - Taormina  
cod. Struttura n. 19032600

Segreteria Direzione Medica di Presidio

Tel. 0942 579280 - Fax 0942 52215

Mail: [direzione.osptaormina@asp.messina.it](mailto:direzione.osptaormina@asp.messina.it)

Pec: [ospedale.taormina@pec.asp.messina.it](mailto:ospedale.taormina@pec.asp.messina.it)

Prot. n. 10140

Taormina, 13 Agosto 2020

ALLA SIG.RA [REDACTED]

[REDACTED], Stati Uniti

AL SETTORE ECONOMICO FINANZIARIO  
ASP MESSINA

Oggetto: Prestazioni a stranieri non iscritti al S.S.N. – **Richiesta di pagamento**

Si chiede il pagamento della somma di Euro Quarantacinque/66 ( € 45,66) per le prestazioni eseguite al Pronto Soccorso Generale della Sig.ra [REDACTED] in data 12/10/2018 nel Presidio Ospedaliero San Vincenzo di Taormina.

Il versamento dell'importo di cui sopra potrà essere eseguito entro e non oltre il termine perentorio di giorni trenta (30) dalla ricezione della presente scegliendo una delle seguenti modalità:

- mediante Bonifico Bancario da appoggiare presso la Banca Nazionale del Lavoro Tesoriere A.S.P Messina via Dogali n. 26 Messina, alle seguenti coordinate bancarie, conto Conto corrente cod. IBAN IT 12W0100516500000000218700; codice SWITCH: BNLITRR
- mediante assegno bancario non trasferibile intestato a Banca Nazionale del lavoro Tesoriere ASP Messina, da inviare al seguente indirizzo: Azienda Sanitaria Provinciale Messina Ufficio Affari Tributari e Fiscali via La Farina n. 263/n Pal. Geraci 98123 Messina.

Indipendentemente dalla scelta delle modalità di pagamento è obbligo individuare la causale del versamento – “prestazione n. 19784/2018 del 12/10/2018 P.O. San Vincenzo Taormina”.

Trascorsi infruttuosamente i tempi sopra indicati si provvederà al recupero del dovuto legalmente.

Il Settore Economico Finanziario della Sede emetterà la relativa fattura ad avvenuto pagamento, indirizzandola al domicilio del paziente solo se espressamente richiesto dall'interessato.

Si prega ad inviare a pagamento avvenuto copia a questo ufficio.

Indirizzo: [ufficioricoveristranieri.taormina@asp.messina.it](mailto:ufficioricoveristranieri.taormina@asp.messina.it)

Si allega: specifica prestazioni eseguite con relativo importo.

IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO  
(Dott. Marco Restuccia)





Direzione Medica di Presidio  
Distretto Ospedaliero ME 2

P.O. San Vincenzo - Taormina  
cod. Struttura n.19032600

Assistia 

PRESTAZIONE	CODICE	COSTO
Visita Otorinolaringoiatrica	897ORL	€ 20,66
ACCESSO AL P.S.	CODICE VERDE	€ 25,00
<b>TOTALE</b>		<b>€ 45,66</b>

Il Direttore Amministrativo  
(Dott. Marco Restuccia)

