



**ASSOCIAZIONE
ITALIANA
PAZIENTI
ANTICOAGULATI**

A.I.P.A. - BOLOGNA A.P.S.

Quota associativa e servizio invio prescrizioni TAO per l'anno 2026

Quota associativa compreso invio prescrizione terapeutica

- **Richieste** INTERO ANNO 2026 **€ 50.00**
 - **Richieste** INTERO ANNO RSA LUNGA DEGENZA **€ 50.00**
 - **Richiesta** INTERO ANNO NUCLEI FAMILIARI, A PERSONA **€ 40.00**
 - **Richiesta** SERVIZIO DI INVIO VALORE INR DA SOCIO **€ 10.00**
 - **Quota associativa** senza servizio assistenza **€ 10.00**
-
- **Richieste** EFFETTUATE DAL 1° LUGLIO 2026 **€ 30.00**

Il versamento dovrà essere effettuato:

- **C/C Bancario Ag. INTESA SAN PAOLO**
Codice IBAN IT82 M030 6902 4781 0000 0062 025
- **C/C Postale** **n° 49405343**

A.I.P.A. – Associazione Italiana Pazienti Anticoagulati Bologna A.P.S.

Sede operativa c/o padiglione 2 policlinico S.Orsola – Malpighi via Albertoni,15 40138 Bologna

Sede legale: Via Paolo Fabbri 1/3 40138 Bologna -Tel. 051.4291347-051.341598 051.393761- Numero Verde 800192340

Fax 051.306503-051.399335-051.4296759 - C.F.92038440373 E-mail aipabologna@gmail.com – aipabologna@pec.it

IBAN = IT82 M030 6902 4781 0000 0062 025 C/C Postale = 49405343