

Regione Campania

  
\*1500A\*

  
\*4842570348\*

COGNOME E NOME/INIZIALI DELL'ASSISTITO: Niespolo Vincenzo

  
\*NSPVCN87T30F839Q\*

INDIRIZZO: contrada s tommaso 65

CAP: 83100

CITTA': Avellino

PROV: AV

ESENZIONE: NON ESENTE

SIGLA PROVINCIA: AV

CODICE ASL: 201

DISPOSIZIONI REGIONALI:SA009707

TIPOLOGIA PRESCRIZIONE(S,H): SUGG ALTRO:

PRIORITA

PRESCRIZIONE(U,B,D,P):

Programmabile

PRESCRIZIONE VALIDA 180 GIORNI AI FINI DELLA PRENOTAZIONE	QTA	NOTA
91.49.2 (91492.001) - PRELIEVO DI SANGUE VENOSO	1	---
90.48.2 (90482.001) - ANTICORPI ANTI CITOPLASMA DEI NEUTROFILI (ANCA)	2	---
90.60.2 (90602.004) - COMPLEMENTO: C4	1	---
90.60.2 (90602.002) - COMPLEMENTO: C3	1	---
90.64.2 (90642.001) - FATTORE REUMATOIDE	1	---
90.38.4 (90384.001) - ELETTROFORESI DELLE PROTEINE SIERICHE	1	---
90.72.3 (90723.001) - PROTEINA C REATTIVA (Quantitativa)	1	---
90.62.2 (90622.001) - EMOCROMO CON FORMULA	1	---

QUESITO DIAGNOSTICO: 713 - Artropatia associata ad altri disturbi classificati altrove

N.CONFEZIONI/PRESTAZIONI: 9

TIPO RICETTA: Assist. SSN

DATA: 05/09/2024

CODICE FISCALE DEL MEDICO: CRBR5058S60H703G

CODICE AUTENTICAZIONE: 050920241751196920007754534677

COGNOME E NOME DEL MEDICO: CORBISIERO ROSA

Rilasciato ai sensi dell'art.11, comma 16 del DL 31 mag 2010,n.78 e dell'art.1, comma 4 del DM 2 nov 2011