

Regione Campania



\*1500A\*



\*4884872768\*

COGNOME E NIESPOLO VINCENZO  
NOME:



\*NSPVCN87T30F839Q\*

INDIRIZZO: VIA G DI VITTORIO 96 CAP: COMUNE: PROV:

ESENZIONE: NON ESENTE	SIGLA PROVINCIA: AV	CODICE ASL: 201	DISPOSIZIONI REGIONALI:
TIPOLOGIA PRESCRIZIONE(S,H):	ALTRO:	PRIORITA' PRESCRIZIONE(U,B,D,P):	PROGRAMMABILE
VALIDA 90 GIORNI AI FINI DELLA PRENOTAZIONE			
44.19.2 (44192.001) - BREATH TEST PER HELICOBACTER PYLORI (UREA C13). COMPRESA SOMMINISTRAZIONE UREA C13 PRIMO ACCESSO			1
			---

QUESITO DIAGNOSTICO: 535.5 - GASTRITE E GASTRODUODENITE NON SPECIFICATE  
N.CONFEZIONI/PRESTAZIONI: 1 TIPO RICETTA: Assist.SSN DATA: 04/02/2025 CODICE FISCALE MEDICO: BLDRSL75S48A489X  
CODICE AUTENTICAZIONE: 040220250919280920008178425561 COGNOME E NOME DEL MEDICO: BALDASSARRE ROSSELLA  
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