


Regione Campania


1500A


4746061777

COGNOME E NOME/INIZIALI DELL'ASSISTITO: Denhina Mariya


DNHMRY93P45Z138Q

INDIRIZZO: VIA F BISOGNO 41CAP: 83100CITTA': AvellinoPROV: AV

ESENZIONE: M2200ZSIGLA PROVINCIA: AVCODICE ASL: 201DISPOSIZIONI REGIONALI: NA032556

TIPOLOGIA PRESCRIZIONE(S,H): SUGG ALTRO:PRIORITA'PRESCRIZIONE(U,B,D,P):Programmabile

PRESCRIZIONE	QTA	NOTA
90.94.2 (90942.001) - URINOCOLTURA INCL: conta batterica	1	---
90.44.3 (90443.001) - ESAME URINE	1	---
91.49.2 (91492.001) - PRELIEVO DI SANGUE VENOSO	1	---
91.09.4 (91094.002) - TOXOPLASMA ANTICORPI IGM	1	---
91.09.4 (91094.001) - TOXOPLASMA ANTICORPI IGG	1	---

QUESITO DIAGNOSTICO: V22 - Gravidanza normale

N.CONFEZIONI/PRESTAZIONI: 5 TIPO RICETTA: Assist. SSNDATA: 27/09/2023 CODICE FISCALE DEL MEDICO: CRBR5058S60H703G

CODICE AUTENTICAZIONE: 270920231109232880006814709932COGNOME 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