

Regione Campania	 *1500A*	 *4795581732*
------------------	---------------------------------------------------------------------------------------------	----------------------------------------------------------------------------------------------------

COGNOME E NOME/INIZIALI DELL'ASSISTITO: Denhina Mariya



DNHMRY93P45Z138Q

INDIRIZZO: VIA F BISOGNO 41 CAP: 83100 CITTA': Avellino PROV: AV

ESENZIONE: NON ESENTE SIGLA PROVINCIA: AV CODICE ASL: 201 DISPOSIZIONI REGIONALI:
TIPOLOGIA PRESCRIZIONE(S,H): ALTRO: PRIORITA' PRESCRIZIONE(U,B,D,P): Programmabile

PRESCRIZIONE	QTA	NOTA
90.86.1 (90861.001) - BATTERI DA COLTURA IDENTIFICAZIONE BIOCHIMICA Nas	1	---
90.85.2 (90852.001) - BATTERI ANTIBIOGRAMMA DA COLTURA (M.I.C., almeno 10 antibiotici)	1	---
90.94.2 (90942.001) - URINOCOLTURA INCL: conta batterica	1	---
90.44.3 (90443.001) - ESAME URINE	1	---

QUESITO DIAGNOSTICO: 595.0 - Cistite acuta
N.CONFEZIONI/PRESTAZIONI: 4 TIPO RICETTA: Assist. SSN DATA: 18/03/2024 CODICE FISCALE DEL MEDICO: CRBR5058S60H703G
CODICE AUTENTICAZIONE: 180320241132176950007293002738 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