

Regione Campania



1500A



4810748616

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: NA029117

TIPOLOGIA PRESCRIZIONE(S,H): SUGG ALTRO:

PRIORITA

Programmabile

PRESCRIZIONE(U,B,D,P):

PRESCRIZIONE VALIDA 180 GIORNI AI FINI DELLA PRENOTAZIONE	QTA	NOTA
88.76.1 (88761.001) - ECOGRAFIA ADDOME COMPLETO ALTRA TIPOLOGIA DI ACCESSO	1	---

QUESITO DIAGNOSTICO: 576.1 - Colangite biliare primitiva

N.CONFEZIONI/PRESTAZIONI: 1 TIPO RICETTA: Assist. SSN

DATA: 08/05/2024 CODICE FISCALE DEL MEDICO: CRBR5058S60H703G

CODICE AUTENTICAZIONE: 080520241706429290007440264420

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