

Denhina Mariya

COGNOME E NOME DELL'ASSISTITO (O INIZIALI OVE PRESCRITTO DALLA LEGGE)
VIA F BISOGNO 41 - Avellino



515020

40028121681

INDIRIZZO (OVE PRESCRITTO DALLA LEGGE)



SERVIZIO SANITARIO NAZIONALE
REGIONE CAMPANIA

X

N

NON ESENTE	CODICE ESSENZIONE
------------	-------------------

R

REDITO

(Vedi avvertenze sul retro)

RICOVERO IN CHIRURGIA PER COLECISTECTOMIA



CODICE FISCALE

A V 2 0 1

SIGLA PROVINCIA CODICE ASL

(Barrare se non utilizzate)

* * *

* * *

NOTA

S H

SUGG. RICOV. ALTRIO

U B D P

PRIORITÀ DELLA PRESTAZIONE

Dott. CORBISIERO ROSA
D.S.S. N° - A.S.L. AV201

Avellino (AV)
Cod. Regionale: 20942/1

TIMBRO E FIRMA DEL MEDICO

DATA SPEDIZIONE / TIMBRO STRUTTURA EROGANTE

0 0 1

NUMERO CONFEZIONI / PRESTAZIONI

TIPO DI RICETTA

2 4 0 5 2 4

DATA

CODICE

NUMERO

NUMERO PROGRESSIVO

IMPORTI

TICKET

GALEN,

DIR. CHIAM.

ALTRO