


Regione Campania	<div><div> *1500A*</div><div> *4817574712*</div></div>
------------------	--

COGNOME E NOME/INIZIALI DELL'ASSISTITO: Denhina Mariya

  
\*DNHMR93P45Z138Q\*

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

ESENZIONE: NON ESENTESIGLA PROVINCIA: AVCODICE ASL: 201DISPOSIZIONI REGIONALI: NA035193

TIPOLOGIA PRESCRIZIONE(S,H): SUGGALTRO:PRIORITA PRESCRIZIONE(U,B,D,P):

PRESCRIZIONE	QTA	NOTA
KHR Enoxaparina 4.000ui 10 Unita' Uso Parenterale, 045104041 Inhixa 10 Sir 4000 UI 0,4 ml	1	---
CONTIENE FARMACI IN DPC NELLA REGIONE DI PRESCRIZIONE		

QUESITO DIAGNOSTICO: 286.9

N.CONFEZIONI/PRESTAZIONI: 1TIPO RICETTA: DPDATA: 31/05/2024CODICE FISCALE DEL MEDICO: CRBR5058S60H703G

CODICE AUTENTICAZIONE: 310520241221128420007507684786COGNOME 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