

Regione Campania



\*1500A\*

\*4931030689\*

COGNOME E NOME/INIZIALI DELL'ASSISTITO: Denhina Mariya



\*DNHMRY93P45Z138Q\*

INDIRIZZO: VIA G DI VITTORIO 96

CAP: 83100 CITTA': Avellino

PROV: AV

ESENZIONE: E24

SIGLA PROVINCIA: AV

CODICE ASL: 201

DISPOSIZIONI REGIONALI:

TIPOLOGIA PRESCRIZIONE(S,H):

ALTRO:

PRIORITA  
PRESCRIZIONE(U,B,D,P):

Programmabile

PRESCRIZIONE VALIDA 180 GIORNI AI FINI DELLA PRENOTAZIONE

QTA

NOTA

90.47.7 (90477.001) - ANTICORPI ANTI JO1. Determinazione singola  
PRIMO ACCESSO

QUESITO DIAGNOSTICO: 574 - Colelitiasi

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

DATA: 11/07/2025 CODICE FISCALE DEL MEDICO: BLDRSL75S48A489X

CODICE AUTENTICAZIONE: 110720251129250630008641012220

COGNOME E NOME DEL MEDICO: BALDASSARRE ROSELLA

*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*