

**Servizio Sanitario Nazionale - REGIONE CAMPANIA****ATTESTATO DI ISCRIZIONE****ASSISTIBILE**Codice Fiscale: **NSPTHN20M24F839Q**Cognome: **NIESPOLO**Nome: **ETHAN**Sesso: **M**Data di Nascita: **24/08/2020**Luogo di Nascita: **NAPOLI****RESIDENZA ANAGRAFICA**Azienda Sanitaria Locale: **AV - ASL AVELLINO**(codice **150201**)Comune: **064008 - AVELLINO**Indirizzo: **VIA G. DI VITTORIO,96****DOMICILIO DA ISCRIZIONE TEMPORANEA**Azienda Sanitaria Locale: **-**(codice **-**)Comune: **-**Indirizzo: **-****ISCRIZIONE**Azienda Sanitaria Locale: **AV - ASL AVELLINO**(codice **150201**)Distretto n°: **4**Data Inizio: **01/09/2020**Data Fine: **-****MEDICO SCELTO**Codice Medico: **820138**Cognome: **GIORDANO**Nome: **CATERINA**Qualifica: **Pediatra**Decorrenza Scelta: **01/09/2020**Data Fine: **24/08/2034****DATI AMBULATORIO**Indirizzo: **Corso Europa, 116**Comune: **AVELLINO**Tel: **082525199**Data Rilascio: **01/09/2020**Codice Operatore: **1878****VISTO - TIMBRO**