

REGIONE CAMPANIA		
	1500A	*4977886970*

COGNOME E NOME / INIZIALI DELL'ASSISTITO: NIESPOLO ETHAN



NSPTHN20M24F839Q

INDIRIZZO: VIA G. DI VITTORIO 96

CAP:

CITTA': Avellino

PROV: AV

ESENZIONE: NON ESENTE

SIGLA PROVINCIA: AV

CODICE ASL: 201

DISPOSIZIONI REGIONALI:

TIPOLOGIA PRESCRIZIONE (S,H):

ALTRO: PRIORITY' PRESCRIZIONE (U,B,D,P): Programmabile

PRESCRIZIONE VALIDA 90 GIORNI AI FINI DELLA PRENOTAZIONE	QTA	NOTA
90.22.5 (90225.001) - FERRO	1	---
90.25.5 (90255.001) - Gamma GT	1	---
90.10.7 (90107.001) - BILIRUBINA DIRETTA. NON ASSOCIABILE A 90.10.5	1	---
90.44.1 (90441.002) - UREA [Plasma/Siero]	1	---
90.16.3 (90163.002) - CREATININA [Siero]	1	---
90.09.2 (90092.001) - ASPARTATO AMINOTRANSFERASI (AST) (GOT)	1	---
90.23.5 (90235.001) - FOSFATASI ALCALINA	1	---
90.27.1 (90271.003) - GLUCOSIO [Siero/Plasma]	1	---

QUESITO DIAGNOSTICO: Ipertrofia isolata delle adenoidi (474.12)

N. CONFEZIONI/PRESTAZIONI: 8 TIPO RICETTA: Assist. SSN DATA: 02/01/2026 CODICE FISCALE DEL MEDICO: DMIRMN60M46A509Q

CODICE AUTENTICAZIONE: 02012026174610319009116144676 COGNOME E NOME DEL MEDICO: DI MEO ERMINIA

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

REGIONE CAMPANIA		
------------------	--	--

COGNOME E NOME / INIZIALI DELL'ASSISTITO: NIESPOLO ETHAN



NSPTHN20M24F839Q

INDIRIZZO: VIA G. DI VITTORIO 96

CAP:

CITTA': Avellino

PROV: AV

ESENZIONE: NON ESENTE

SIGLA PROVINCIA: AV

CODICE ASL: 201

DISPOSIZIONI REGIONALI:

TIPOLOGIA PRESCRIZIONE (S,H):

ALTRO: PRIORITY' PRESCRIZIONE (U,B,D,P): Programmabile

PRESCRIZIONE VALIDA 90 GIORNI AI FINI DELLA PRENOTAZIONE	QTA	NOTA
90.93.5 (90935.001) - ESAME COLTURALE ESSUDATO ORO-FARINGEO. Ricerca Streptococcus	1	---
90.44.6 (90446.001) - VITAMINA D (25 OH)	1	---
90.68.3 (90683.001) - IgE TOTALI	1	---
90.22.3 (90223.002) - FERRITINA [Plasma/Siero]	1	---
91.08.5 (91085.001) - STREPTOCOCCO ANTICORPI ANTI ANTISTREPTOLISINA-O [T.A.S.]	1	---
90.72.3 (90723.001) - PROTEINA C REATTIVA (Quantitativa)	1	---
90.44.3 (90443.001) - URINE ESAME COMPLETO. Incluso: sedimento urinario	1	---
90.82.5 (90825.001) - VELOCITA' DI SEDIMENTAZIONE DELLE EMASIE (VES)	1	---

QUESITO DIAGNOSTICO: Ipertrofia delle tonsille e delle adenoidi (474.10)

N. CONFEZIONI/PRESTAZIONI: 8 TIPO RICETTA: Assist. SSN DATA: 02/01/2026 CODICE FISCALE DEL MEDICO: DMIRMN60M46A509Q

CODICE AUTENTICAZIONE: 020120261747425670009116150220 COGNOME E NOME DEL MEDICO: DI MEO ERMINIA

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

REGIONE CAMPANIA



1500A



4977888069

COGNOME E NOME / INIZIALI DELL'ASSISTITO: NIESPOLO ETHAN



NSPTHN20M24F839Q

INDIRIZZO: VIA G. DI VITTORIO 96

CAP:

CITTA': Avellino

PROV: AV

ESENZIONE: NON ESENTE

SIGLA PROVINCIA: AV

CODICE ASL: 201

DISPOSIZIONI REGIONALI:

TIPOLOGIA PRESCRIZIONE (S,H):

ALTRO: PRIORITA' PRESCRIZIONE (U,B,D,P): Programmabile

PRESCRIZIONE VALIDA 90 GIORNI AI FINI DELLA PRENOTAZIONE	QTA	NOTA
90.04.5 (90045.001) - ALANINA AMINOTRANSFERASI (ALT) (GPT)	1	---

QUESITO DIAGNOSTICO: Ipertrofia isolata delle adenoidi (474.12)

N. CONFEZIONI/PRESTAZIONI: 1 TIPO RICETTA: Assist. SSN DATA: 02/01/2026 CODICE FISCALE DEL MEDICO: DMIRMN60M46A509Q

CODICE AUTENTICAZIONE: 020120261749054680009116155035 COGNOME E NOME DEL MEDICO: DI MEO ERMINIA

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