

REGIONE TOSCANA


* 0900A *


* 4365167187 *

COGNOME E NOME /INIZIALI DELL’ASSISTITO: DE MEGLIO ANDREA


Codice Fiscale: DMGNDR71H29F205W
PROV: FI

INDIRIZZO: FRAZIONE S ELLERO VAIANESE 27 CAP: CITTA’: REGGELLO

ESENZIONE: NON ESENTE

SIGLA PROVINCIA: FI

CODICE ASL: 201

DISPOSIZIONI REGIONALI:

TIPOLOGIA PRESCRIZIONE(S,H): SUGG

ALTRO: PRIORITA’PRESCRIZIONE(U,B,D,P):Entro 30 gg (visite), entro 60 gg (visite strumentali)

PRESCRIZIONE	QTA	NOTA
82.91 - [1859] - LISI DI ADERENZE DELLA MANO [DITO A SCATTO]	1	

QUESITO DIAGNOSTICO: 0000 - DITO A SCATTO 3° dito mano dx - si richiede intervento chirurgico

N.CONFEZIONI/PRESTAZIONI: 1 TIPO RICETTA: DATA: 31/01/2025 CODICE FISCALE DEL MEDICO: SCHFNC76P14D6120

CODICE AUTENTICAZIONE: 310120251108110540008170031845 COGNOME E NOME DEL MEDICO: SCHIERA FRANCESCO

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

