




REGIONE CAMPANIA	 1500A	 4639017804
COGNOME E NOME / INIZIALI DELL'ASSISTITO:BRACIGLIANO MAFALDA		
INDIRIZZO: VIA MAGGIORE 143/D CAP: 84081 CITTA': BARONISSI PROV: SA		BRCMLD39P41F138N
ESENZIONE: 01300S SIGLA PROVINCIA: SA CODICE ASL: 207 DISPOSIZIONI REGIONALI:		
TIPOLOGIA PRESCRIZIONE (S,H): ALTRO: PRIORITA' PRESCRIZIONE (U,B,D,P): Programmabile		
PRESCRIZIONE	QTA	NOTA
89.01 (89010.029) VISITA DI CONTROLLO DIABETOLOGICA	1	---

QUESITO DIAGNOSTICO: 250 DIABETE MELLITO
N.CONFEZIONI/PRESTAZIONI: 1 TIPO RICETTA: Assist. SSN DATA: 01/09/2022
CODICE AUTENTICAZIONE: 010920221158214510005781368360
COGNOME E NOME DEL MEDICO: CAVALIERE PASQUALE


CVLPQL56H25A674O

Rilasciato ai sensi dell'art. 11, comma 16 del DL 31 mag .