

Regione Campania



1500A

4652183884

COGNOME E VITALE DILETTA
NOME:

VTLDTT99T41A717W

INDIRIZZO: MONCHARMONT 23 CAP: COMUNE: PROV:

ESENZIONE: NON ESENTE

SIGLA PROVINCIA: SA

CODICE ASL: 207

DISPOSIZIONI REGIONALI:

TIPOLOGIA PRESCRIZIONE(S,H):

ALTRO:

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

PRESCRIZIONE	QTA'	NOTA
H7E - ACIDO FOLICO 5MG 60 UNITA' USO ORALE 002309058 - FOLINA*60CPS 5MG	1	

QUESITO DIAGNOSTICO: 281.2 - ANEMIA DA CARENZA DI FOLATI

N.CONFEZIONI/PRESTAZIONI: 1 TIPO RICETTA: Assist.SSN DATA: 18/10/2022 CODICE FISCALE MEDICO: RGNRRT61D05A717T

Codice autenticazione: 181020221646298730005906004428 COGNOME E NOME DEL MEDICO: ARGENTO ROBERTO

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