

VENETO	 *050A1*	 *0108480741*
--------	--	--

COGNOME E NOME /INIZIALI DELL'ASSISTITO: KARROCA LODOVICO




INDIRIZZO:VIA NOALESE, 66 CAP: 31100 CITTA': TREVISO PROV: TV *KRRLVC02M07L407V*

ESENZIONE:NON ESENTE SIGLA PROVINCIA:TV CODICE ASL:502 DISPOSIZIONI REGIONALI: 1
TIPOLOGIA PRESCRIZIONE (S,H): ALTRO: PRIORITA' PRESCRIZIONE (U,B,D,P): **B** entro 10 giorni dalla prescrizione

PRESCRIZIONE:	QTA	NOTA
89.8B.6 (89.8B.6_3) - PRIMA VISITA ODONTOSTOMATOLOGICA PRIMO ACCESSO	1	

QUESITO DIAGNOSTICO: neoformazione pedunculata lingua
N.CONFEZIONI/PRESTAZIONI:1 TIPO RICETTA:Assist.SSN DATA:27/07/2023 CODICE FISCALE DEL MEDICO: ZMBVCN62T01L407M

CODICE AUTENTICAZIONE: 270720231022476740006666137306	COGNOME E NOME DEL MEDICO:ZAMBIANCO VINCENZO MARIA	
--	---	--