


Regione Campania


1500A


4603475932

COGNOME E NOME/INIZIALI DELL'ASSISTITO: IORIO LUCIA


RIOLCU76T63F924U

INDIRIZZO: VIA S.PAOLINO N.97CAP: 80039CITTA': SavianoPROV: NA

ESENZIONE: E00SIGLA PROVINCIA: NACODICE ASL: 206DISPOSIZIONI REGIONALI: 5569

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

PRESCRIZIONE	QTA	NOTA
90.97.3 (90973.001) - MICETI ANTIMICOGRAMMA DA COLTURA (M.I.C., fino a 5 antimicotici)	1	---
91.05.3 (91053.001) - PARASSITI INTESTINALI ESAME COLTURALE	1	---
90.21.3 (90213.001) - FECI ESAME CHIM E MICROSCOPICO	1	---
90.94.5 (90945.001) - HELICOBACTER PYLORI IN MATERIALI BIOLOGICI ESAME COLTURALE	1	---

QUESITO DIAGNOSTICO: 556.9 - Colite ulcerosa, non specificata

N.CONFEZIONI/PRESTAZIONI: 4TIPO RICETTA: Assist. SSNDATA: 15/04/2022CODICE FISCALE DEL MEDICO: MBRFDN53R05I469D

CODICE AUTENTICAZIONE: 150420221017575760005433423459COGNOME E NOME DEL MEDICO: AMBROSINO FERDINANDO

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