

	 *1800A*	 *4240704682*
--	---	---

COGNOME E NOME/ INIZIALI DELL'ASSISTITO: CATANZARO ALESSIA



INDIRIZZO: VIA TIMPARELLO, 10

CAP: 87100 CITTÀ: COSENZA

PROV: CS

\*CTNLSS83D49C352C\*

ESENZIONE: NON ESENTE		SIGLA PROVINCIA: CS	CODICE ASL: 201	DISPOSIZIONI REGIONALI:	
TIPOLOGIA PRESCRIZIONE(S,H):		ALTRO:	PRIORITA' PRESCRIZIONE(U,B,D,P): P - Programmabile		
PRESCRIZIONE				QTA	NOTA
87.37.1 (87.37.1.R) - MAMMOGRAFIA BILATERALE PRIMO ACCESSO				1	---

QUESITO DIAGNOSTICO: MASTOPATIA

N.CONFEZIONI/PRESTAZIONI: 1	TIPO RICETTA: Assist. SSN	DATA: 16/12/2024	CODICE FISCALE DEL MEDICO: CNTMLL59A41E407M
CODICE AUTENTICAZIONE: 161220241027244000008042336611		COGNOME E NOME DEL MEDICO: IACONETTA MIRELLA	

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