

	 *1800A*	 *4230724744*
--	---	---

COGNOME E NOME/ INIZIALI DELL'ASSISTITO: CATANZARO ALESSIA



INDIRIZZO: C/DA TIMPARELLO, 10 CAP: 87100 CITTA': 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):	

PRESCRIZIONE	QTA	NOTA
038516023 FOSFOMICINA DOC*AD OS 2BUST 3G: FOSFOMICINA SALE DI TROMETAMOLO	1	---

QUESITO DIAGNOSTICO:

N.CONFEZIONI/PRESTAZIONI: 1	TIPO RICETTA: Assist. SSN	DATA: 06/09/2024	CODICE FISCALE DEL MEDICO: CNTMLL59A41E407M
CODICE AUTENTICAZIONE: 060920241532002880007757555931		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