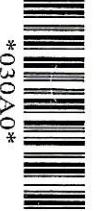


SERVIZIO SANITARIO NAZIONALE

RICETTA ELETTRONICA - PROMEMORIA PER L'ASSISTITO

REGIONE LOMBARDIA		*0058XOAM4Y*		*030A0*		*4278146785*
COGNOME E NOME / INIZIALI DELL'ASSISTITO:	GAGLIARDI SAMUELE					
INDIRIZZO:						
CITTÀ:						
PROV:						
ESENZIONE: E11	SIGLA PROVINCIA: MI	CODICE ASL: 030321	DISPOSIZIONI REGIONALI:			
TIPOLOGIA PRESCRIZIONE (S/H):	ALTRO:	PRIORITA' PRESCRIZIONE (U,B,D,P):	Programmabile			
PRESCRIZIONE 89.7C.2 (43897.47) VISITA UROLOGICA (PRIMA VISITA)			QTA	NOTA		
			1	---		

QUESTO DIAGNOSTICO: FIMOSI
 N.CONFEZIONI/PRESTAZIONI: 1 TIPO RICETTA: Assist. SSN
 CODICE AUTENTICAZIONE: 2806201812171176002113229793
 CODICE FISCALE DEL MEDICO: NCLBBR71L60B630J
 COGNOME E NOME DEL MEDICO: NICOLINI BARBARA