

REGIONE LOMBARDIA



0059XIVP51



030A04279505399

COGNOME E NOME / INIZIALI DELL'ASSISTITO: GAGLIARDI FRANCESCO



GGLFNC11L22I577F

INDIRIZZO: VIA FLLI CERVI RES FONTANA 0

CAP: 20090

CITTA': Segrate

PROV: MI

ESENZIONE: E11

SIGLA PROVINCIA: MI

CODICE ASL: 321

DISPOSIZIONI REGIONALI:

TIPOLOGIA PRESCRIZIONE (S,H):

ALTRO:

PRIORITA' PRESCRIZIONE (U,B,D,P): Programmabile

PRESCRIZIONE	QTA	NOTA
95.02 (349502) - VISITA OCULISTICA (PRIMA VISITA) PRIMO ACCESSO	1	--

QUESITO DIAGNOSTICO: x sosp. deficit OO

N. CONFEZIONI/PRESTAZIONI: 1 TIPO RICETTA: Assist. SSN DATA: 03/07/2018 CODICE FISCALE DEL MEDICO: DVNLGV50C12F1585

CODICE AUTENTICAZIONE: 030720181240565100002122215980

COGNOME E NOME DEL MEDICO: DI VONA LUIGI GIOVANNI

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