

FOLGSA PRESCRIZIONE(S)

ALTRA

PRIORITA' PRESCRIZIONE(S) D.P.

PRESCRIZIONE		QTA	NOTE
GG35635 AMKACINA TEVIMEV 17 KG 48L/ AMKACINA SOL/FATO		5	55

QUESTO ORIGINARIO

N.COMPLETION PRESTAZIONE 6

TIPO RICETTA: Nuova SSN

DATA: 28/01/2022

CODICE FISCALE DEL MEDICO: PLACRME19H600K

CODICE AUTENTICAZIONE: 280109011196407000001R00000

COGNOME E NOME DEL MEDICO: PALAIA CESARE

Rilasciato ai sensi dell'art. 1, comma 16 del DL 31 mag 2012, n. 78 e dell'art. 1, comma 4 del DM 17 nov 2011

Il nuovo numero ReCUP di REGIONE LAZIO per le prestazioni è 069909