

## RIEPILOGO AUTORIZZAZIONI

|                                |                                      |
|--------------------------------|--------------------------------------|
| AREA TERRITORIALE:             | TUTTE                                |
| SEDE:                          | 2002 - DIS.-ASL TA - MEDICINA LEGALE |
| EROGATORE:                     | TUTTI                                |
| TIPOLOGIA AUTORIZZAZIONE:      | Intramoenia -Specialistica           |
| DATA DI RIFERIMENTO:           | 06/02/2018                           |
| STAMPA ORARIO DI RICEVIMENTO:  | NO                                   |
| STAMPA LISTINO AUTORIZZAZIONE: | NO                                   |
| STAMPA RIPARTO:                | NO                                   |

---

Autorizzazione: 263

Professionista: Codice: 750 - Matricola: 50284 - Nominativo: CONVERSANO MICHELE

Sede: 2002 - DIS.-ASL TA - MEDICINA LEGALE

Ambulatorio: MEDICINA LEGALE - Ubicazione: \*

Comune: TARANTO - Indirizzo: VIA

Centro di erogazione: MEDICINA LEGALE

Equipe: NO

Numero di protocollo: NI

Data di decorrenza: 01/01/2008

Sezionale: 50284

Tipo autorizzazione: Intramoenia

Tipo erogazione: Specialistica

Data di rilascio della richiesta: 01/01/2008

Data di scadenza: