## RIEPILOGO AUTORIZZAZIONI

AREA TERRITORIALE:

TUTTE

SEDE:

2003 - CSM CASTELLANETA

EROGATORE:

TUTTI

TIPOLOGIA AUTORIZZAZIONE:

Intramoenia -Specialistica

DATA DI RIFFRIMENTO:

06/02/2018

STAMPA ORARIO DI RICEVIMENTO:

NO

STAMPA LISTINO AUTORIZZAZIONE: STAMPA RIPARTO:

NO NO

Autorizzazione: 268

Professionista: Codice: 731 - Matricola: 10073 - Nominativo: CALDARONE CATALDO

Sede: 2003 - CSM CASTELLANETA

Ambulatorio: C.S.M. CASTELLANETA - Ubicazione: PIANO TERRA

Comune: CASTELLANETA - Indirizzo: VIA DEL MERCATO Sezionale: 10073

Centro di erogazione: PSICHIATRIA Tipo autorizzazione: Intramoenia

Equipe: NO

Tipo erogazione: Specialistica Numero di protocollo: NI Data di rilascio della richiesta: 01/01/2008

Data di decorrenza: 01/01/2008 Data di scadenza:

Autorizzazione: 272

Professionista: Codice: 341 - Matricola: 10538 - Nominativo: PRIMIANI GIOVANNI

Sede: 2003 - CSM CASTELLANETA

Ambulatorio: C.S.M. CASTELLANETA - Ubicazione: PIANO TERRA

Comune: CASTELLANETA - Indirizzo: VIA DEL MERCATO

Centro di erogazione: PSICHIATRIA

Equipe: NO

Tipo erogazione: Specialistica Numero di protocollo: NI Data di rilascio della richiesta: 01/01/2008

Sezionale: 10538

Tipo autorizzazione: Intramoenia

01/01/2008

Data di decorrenza: 01/01/2008 Data di scadenza:

Autorizzazione: 273

Professionista: Codice: 343 - Matricola: 10701 - Nominativo: VITUCCI GIOVANNI

Sede: 2003 - CSM CASTELLANETA

Ambulatorio: C.S.M. CASTELLANETA - Ubicazione: PIANO TERRA

Comune: CASTELLANETA - Indirizzo: VIA DEL MERCATO Sezionale: 10701

Centro di erogazione: PSICHIATRIA Tipo autorizzazione: Intramoenia

Equipe: NO Tipo erogazione: Specialistica Numero di protocollo: NI Data di rilascio della richiesta:

Data di decorrenza: 01/01/2008 Data di scadenza:

Autorizzazione: 274

Professionista: Codice: 600 - Matricola: 10474 - Nominativo: PACENTE FRANCESCO

Sede: 2003 - CSM CASTELLANETA

Ambulatorio: C.S.M. CASTELLANETA - Ubicazione: PIANO TERRA

Comune: CASTELLANETA - Indirizzo: VIA DEL MERCATO Sezionale: 10474

Centro di erogazione: PSICHIATRIA Tipo autorizzazione: Intramoenia

Equipe: NO Tipo erogazione: Specialistica

Data di rilascio della richiesta: 01/01/2008 Numero di protocollo: NI

Data di decorrenza: 01/01/2008 Data di scadenza:

STAMPATO IL: 06/02/18

## RI EPI LOGO AUTORI ZZAZIONI

AREA TERRITORIALE:

SEDE: 2003 - CSM CASTELLANETA

EROGATORE: TUTTI

TIPOLOGIA AUTORIZZAZIONE: Intramoenia -Specialistica

DATA DI RIFERIMENTO: 06/02/2018

STAMPA ORARIO DI RICEVIMENTO: NO STAMPA LI STI NO AUTORI ZZAZIONE: NO STAMPA RI PARTO: NO

Autorizzazione: 275

Professionista: Codice: 884 - Matricola: 10673 - Nominativo: TRISTANI LEANDRO

TUTTE

Sede: 2003 - CSM CASTELLANETA

Ambulatorio: C.S.M. CASTELLANETA - Ubicazione: PIANO TERRA

Comune: CASTELLANETA - Indirizzo: VIA DEL MERCATO Sezionale: 10673

Centro di erogazione: PSICHIATRIA Tipo autorizzazione: Intramoenia

Equipe: NO Tipo erogazione: Specialistica

Numero di protocollo: NI Data di rilascio della richiesta: 01/01/2008

Data di decorrenza: 01/01/2008 Data di scadenza:

STAMPATO IL: 06/02/18