

RIEPILOGO AUTORIZZAZIONI

AREA TERRITORIALE:	TUTTE
SEDE:	2004 - CSM MASSAFRA
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: 287

Professionista: Codice: 1029 - Matricola: 20363 - Nominativo: FERRARO SALVATORE

Sede: 2004 - CSM MASSAFRA

Ambulatorio: CSM - Ubicazione: PIANO

Comune: MASSAFRA - Indirizzo: VIA

Centro di erogazione: PSICHIATRIA

Equipe: NO

Numero di protocollo: NI

Data di decorrenza: 01/01/2008

Sezionale: 20363

Tipo autorizzazione: Intramoenia

Tipo erogazione: Specialistica

Data di rilascio della richiesta: 01/01/2008

Data di scadenza:

Autorizzazione: 288

Professionista: Codice: 745 - Matricola: 20048 - Nominativo: ARGENTIERO ISABELLA

Sede: 2004 - CSM MASSAFRA

Ambulatorio: CSM - Ubicazione: PIANO

Comune: MASSAFRA - Indirizzo: VIA

Centro di erogazione: PSICHIATRIA

Equipe: NO

Numero di protocollo: NI

Data di decorrenza: 01/01/2008

Sezionale: 20048

Tipo autorizzazione: Intramoenia

Tipo erogazione: Specialistica

Data di rilascio della richiesta: 01/01/2008

Data di scadenza: