

## RIEPILOGO AUTORIZZAZIONI

AREA TERRITORIALE:	TUTTE
SEDE:	3002 - CSM GROTTAGLIE
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: 519

Professionista: Codice: 89 - Matricola: 60029 - Nominativo: ANNICCHIARICO ANNA

Sede: 3002 - CSM GROTTAGLIE

Ambulatorio: CSM GROTTAGLIE - Ubicazione: N.P.

Comune: GROTTAGLIE - Indirizzo: N.P.

Centro di erogazione: PSICHIATRIA

Equipe: NO

Numero di protocollo: 0001103/P

Data di decorrenza: 10/11/2010

Sezionale: 60029

Tipo autorizzazione: Intramoenia

Tipo erogazione: Specialistica

Data di rilascio della richiesta: 10/11/2010

Data di scadenza:

---

Autorizzazione: 638

Professionista: Codice: 638 - Matricola: 60095 - Nominativo: BORRACCINO PIETRO

Sede: 3002 - CSM GROTTAGLIE

Ambulatorio: CSM GROTTAGLIE - Ubicazione: N.P.

Comune: GROTTAGLIE - Indirizzo: N.P.

Centro di erogazione: PSICHIATRIA

Equipe: NO

Numero di protocollo: NI

Data di decorrenza: 01/01/2013

Sezionale: 60095

Tipo autorizzazione: Intramoenia

Tipo erogazione: Specialistica

Data di rilascio della richiesta: 01/01/2008

Data di scadenza: