

RIEPILOGO AUTORIZZAZIONI

AREA TERRITORIALE:	TUTTE
SEDE:	3003 - CSM MANDURIA
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: 636

Professionista: Codice: 209 - Matricola: 70241 - Nominativo: DE VINCENTIIS ARMANDO

Sede: 3003 - CSM MANDURIA

Ambulatorio: PSICHIATRIA - Ubicazione: CSM MANDURIA

Comune: MANDURIA - Indirizzo: VIA

Centro di erogazione: PSICHIATRIA

Equipe: NO

Numero di protocollo: 002528/P

Data di decorrenza: 01/01/2013

Sezionale: 70241

Tipo autorizzazione: Intramoenia

Tipo erogazione: Specialistica

Data di rilascio della richiesta: 01/01/2009

Data di scadenza:

Autorizzazione: 637

Professionista: Codice: 1043 - Matricola: 70590 - Nominativo: MUSCOLINO GIUSEPPINA

Sede: 3003 - CSM MANDURIA

Ambulatorio: PSICHIATRIA - Ubicazione: CSM MANDURIA

Comune: MANDURIA - Indirizzo: VIA

Centro di erogazione: PSICHIATRIA

Equipe: NO

Numero di protocollo: NI

Data di decorrenza: 01/01/2013

Sezionale: 70590

Tipo autorizzazione: Intramoenia

Tipo erogazione: Specialistica

Data di rilascio della richiesta: 01/01/2009

Data di scadenza: