

RIEPILOGO AUTORIZZAZIONI

AREA TERRITORIALE:	TUTTE
SEDE:	3005 - CSM TARANTO 1
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: 523

Professionista: Codice: 332 - Matricola: 50523 - Nominativo: GIARDINA GIOVANNA

Sede: 3005 - CSM TARANTO 1

Ambulatorio: EQUIPE PSICHIATRIA - Ubicazione: CSM TARANTO

Comune: TARANTO - Indirizzo: VIALE VIRGILIO 117

Centro di erogazione: PSICHIATRIA

Equipe: NO

Numero di protocollo: 0000048/P

Data di decorrenza: 11/01/2011

Sezionale: 50523

Tipo autorizzazione: Intramoenia

Tipo erogazione: Specialistica

Data di rilascio della richiesta: 11/01/2011

Data di scadenza:

Autorizzazione: 542

Professionista: Codice: 800 - Matricola: 40198 - Nominativo: MANNINO VINCENZO

Sede: 3005 - CSM TARANTO 1

Ambulatorio: EQUIPE PSICHIATRIA - Ubicazione: CSM TARANTO

Comune: TARANTO - Indirizzo: VIALE VIRGILIO 117

Centro di erogazione: PSICHIATRIA

Equipe: NO

Numero di protocollo: 00015281/P

Data di decorrenza: 12/04/2011

Sezionale: 40198

Tipo autorizzazione: Intramoenia

Tipo erogazione: Specialistica

Data di rilascio della richiesta: 12/04/2011

Data di scadenza:

Autorizzazione: 564

Professionista: Codice: 880 - Matricola: 50929 - Nominativo: PRETE ALDINA

Sede: 3005 - CSM TARANTO 1

Ambulatorio: EQUIPE PSICHIATRIA - Ubicazione: CSM TARANTO

Comune: TARANTO - Indirizzo: VIALE VIRGILIO 117

Centro di erogazione: PSICHIATRIA

Equipe: NO

Numero di protocollo: 652/P

Data di decorrenza: 30/12/2011

Sezionale: 50929

Tipo autorizzazione: Intramoenia

Tipo erogazione: Specialistica

Data di rilascio della richiesta: 30/12/2011

Data di scadenza:

Autorizzazione: 5218

Professionista: Codice: 1063 - Matricola: 50135 - Nominativo: BUSTO DANILO

Sede: 3005 - CSM TARANTO 1

Ambulatorio: PSICHIATRIA - Ubicazione: TARANTO

Comune: TARANTO - Indirizzo: VIALE VIRGILIO 117

Centro di erogazione: PSICHIATRIA

Equipe: NO

Numero di protocollo: 0033541

Data di decorrenza: 03/03/2016

Sezionale: 50135

Tipo autorizzazione: Intramoenia

Tipo erogazione: Specialistica

Data di rilascio della richiesta: 03/03/2016

Data di scadenza: