

Regione Veneto



050A1



0268857339

COGNOME E NOME/INIZIALI DELL'ASSISTITO: GIRARDINI GIOIA



INDIRIZZO: VIA C. COLLODI (1964)CAP: 35125 CITTA': PADOVA

PROV: PD

GRRGIO37P45L407U

ESENZIONE: NON ESENTE SIGLA PROVINCIA: CODICE ASL:

DISPOSIZIONI REGIONALI: 1

TIPOLOGIA PRESCRIZIONE(S,H): ALTRO:

PRIORITA' PRESCRIZIONE (U,B,D,P):

PRESCRIZIONE	QTA	NOTA
(JNA) COLECALCIFEROLO 10.000UIML 10ML USO ORALE (036635011) DIBASE*OS GTT 10ML 10000UIML	1	096

QUESITO DIAGNOSTICO:

N.CONFEZIONI/PRESTAZIONI: 1 TIPO RICETTA: Assist.SSN DATA: 02/10/2025

CODICE FISCALE DEL MEDICO: *NFNTZN86S58E889F*



CODICE AUTENTICAZIONE: 021020251631199880008859499145

COGNOME E NOME DEL MEDICO: INFANTE TIZIANA

Rilasciato ai sensi dell'art.11, comma 16 del DL 31 mag 2010, n.78 e dell'art.1, comma 4 del DM 2 nov 2011