

LISTA D'ATTESA
ai sensi del DCA n. 41/2018 e della circolare Asl Salerno prot. n. 63378 del 7/3/2019

Centro di Riabilitazione:	Centro "LEUCOSIA"
Cod. struttura:	150312

Aggiornato alla data del:	3/10/2023
---------------------------	-----------

PAZIENTI ADULTI (over 18)

N. di registrazione progressivo	Data di consegna al centro	Regime assistenziale*	N. prestazioni settimanali prescritte	Cod. Fisc.	Codice ICD9-CM patologia prevalente	ASL di residenza del pz	N. Distretto di residenza del pz	Cod. prescrittore	Data prescrizione
028	28/4/2023	DOM	2	NTNRLA47...	332	SALERNO	66	SA009789	26/4/2023
029	25/5/2023	AMB	2	MNTNHL02...	781,9	SALERNO	68	SA011478	17/5/2023
030	12/6/2023	DOM	3	NCTDRA31...	342	SALERNO	66	CE006813	5/6/2023
031	23/6/2023	AMB	2	DCRGPP49...	332	SALERNO	68	SA006125	23/6/2023
033	27/6/2023	AMB	4	SMMMRT49...	342	SALERNO	66	CE006813	15/6/2023
035	18/8/2023	DOM	2	RRELGU34...	342	SALERNO	68	SA009065	14/7/2023
036	8/9/2023	AMB	2	FLCRND42...	333	SALERNO	68	SA009065	4/8/2023
037	13/9/2023	DOM	5	LCNTRS63...	359,1	SALERNO	66	SA009298	20/6/2023
038	14/9/2023	AMB	2	SLSGNN64...	359	SALERNO	66	SA009789	29/8/2023
039	19/9/2023	AMB	2	DLVFNC47...	332	SALERNO	66	SA009789	18/9/2023
040	22/9/2023	DOM	3	RSSCMN61...	721 - 357,2	SALERNO	66	SA009298	14/9/2023
042	25/9/2023	AMB	2	CPZNM65...	342.1	SALERNO	68	SA006125	22/9/2023
043									
044									
045									
046									
047									

* Regime assistenziale: AMB, AMB p.g., DOM, SEM, RES

Note: inserire solo utenti residenti nell'Asl Salerno che hanno consegnato la prescrizione U.V.B.R. in originale

Il modello va inviato al Distretto Sanitario e alla mail grupporiabilitazione@aslsalerno.it

LISTA D'ATTESA

ai sensi del DCA n. 41/2018 e della circolare Asl Salerno prot. n. 63378 del 7/3/2019

Centro di Riabilitazione:	Centro "LEUCOSIA"
Cod. struttura:	150312

Aggiornato alla data del:	3/10/2023
---------------------------	-----------

ETA' EVOLUTIVA (0 - 18 anni)

N. di registrazione	Data di consegna al centro	Regime assistenziale*	N. prestazioni	Cod. Fisc.	Codice ICD9-CM patologia prevalente	ASL di residenza del pz	N. Distretto di residenza del	Cod. prescrittore	Data prescrizione
017	15/9/2022	AMB	2	GRNJCP14...	314,1	SALERNO	66	AV004233	22/8/2022
017	14/2/2023	AMB	2	GRNJCP14...	314,1	SALERNO	66	SA007948	7/2/2023
017	10/7/2023	AMB	2	GRNJCP14...	314,1	SALERNO	66	SA007948	10/7/2023
022	28/9/2022	AMB	2	LMNMTN12...	315	SALERNO	68	SA007112	20/9/2022
022	21/4/2023	AMB	2	LMNMTN12...	315	SALERNO	68	SA007112	28/3/2023
023	28/9/2022	AMB	4	TSVMRA16...		SALERNO	68	RM062594	19/9/2022
023	21/4/2023	AMB	4	TSVMRA16...	330	SALERNO	68	SA007112	11/4/2023
027	15/12/2022	AMB	2	SHVKST19...	315	SALERNO	66	SA010506	15/12/2022
027	6/7/2023	AMB	3	SHVKST19...	315	SALERNO	66	SA010506	6/7/2023
030	19/1/2023	AMB	3	BVLGRD11...	315,9	SALERNO	66	NA031749	12/1/2023
030	26/6/2023	AMB	3	BVLGRD11...	315,9	SALERNO	66	NA031749	26/6/2023
031	19/1/2023	AMB	3	ZCCMHL14...	314,1	SALERNO	66	SA006796	11/1/2023
031	25/7/2023	AMB	3	ZCCMHL14...	314,1	SALERNO	66	SA010506	25/7/2023
034	24/1/2023	AMB	3	MNCVTR19...	315,3	SALERNO	66	SA006796	18/1/2023
034	24/7/2023	AMB	3	MNCVTR19...	315,3	SALERNO	66	SA006796	24/7/2023
038	3/2/2023	AMB	2	MMLVCN15...	315,9	SALERNO	66	SA007948	5/12/2022
038	30/5/2023	AMB	2	MMLVCN15...	315,9	SALERNO	66	SA007948	19/5/2023
040	6/2/2023	AMB	3	DRSNMO17...		SALERNO	68	SA010066	31/1/2023
040	26/7/2023	AMB	3	DRSNMO17...		SALERNO	68	SA010066	26/7/2023
045	28/2/2023	AMB	3	GLLBNC16...	315,9	SALERNO	66	NA031749	22/2/2023
045	18/8/2023	AMB	3	GLLBNC16...	315,9	SALERNO	66	NA031749	17/8/2023
047	3/3/2023	AMB	4	LNDLNT17...	319 -315,3	SALERNO	68	SA010066	27/2/2023
047	11/8/2023	AMB	4	LNDLNT17...	319 -315,3	SALERNO	68	SA006762	31/7/2023
049	31/3/2023	AMB	3	VLLRFL16...		SALERNO	68	SA010066	20/3/2023
049	17/8/2023	AMB	3	VLLRFL16...		SALERNO	68	SA006406	20/3/2023
050	5/4/2023	AMB	4	GCCPQL18...	314	SALERNO	66	NA031749	10/3/2023
050	24/8/2023	AMB	4	GCCPQL18...	314	SALERNO	66	NA031749	24/8/2023
052	12/4/2023	AMB	2	FRILRT15T...	315,9	SALERNO	66	SA007948	12/4/2023
053	28/4/2023	AMB	5	GRLCMN17...	315,5	SALERNO	66	NA031749	27/4/2023
055	26/5/2023	AMB	4	RCCPRC17...	315,5	SALERNO	66	NA031749	10/5/2023
056	29/5/2023	AMB	3	DMRPTR15...	313,23	SALERNO	66	NA031749	29/5/2023
057	8/6/2023	AMB	4	SCHGPP22...	315,5	SALERNO	66	SA010506	6/6/2023
058	14/6/2023	AMB	2	DMRNTN17...	315,3	SALERNO	68	SA007112	12/6/2023
060	23/6/2023	AMB	3	SPSMRM15...	317	SALERNO	68	SA007112	20/6/2023
061	27/6/2023	AMB	2	RIOMRC14...	315,31	SALERNO	66	RM044835	27/6/2023

062	5/7/2023	AMB	2	DNNFMR16...	315,3	SALERNO	66	SA007948	5/7/2023
063	25/7/2023	AMB	4	PCRMYA19...	315,5	SALERNO	66	SA010506	23/3/2023
064	28/7/2023	AMB	2	MMLLRT13...	315,2	SALERNO	66	SA010506	19/7/2023
065	3/8/2023	AMB	3	NPLCST18...	315,3	SALERNO	66	SA010506	19/7/2023
067	23/8/2023	AMB	2	DLCCLU14...	315,8	SALERNO	66	SA010506	21/7/2023
068	23/8/2023	AMB	3	DLCNDR15...	315,8	SALERNO	66	SA010506	21/7/2023
070	26/9/2023	AMB	4	GNRMHL19...	V40.1	SALERNO	68	SA006327	24/7/2023
071									
072									
073									
074									
075									
076									
077									
078									
079									
080									
081									
082									
083									

* Regime assistenziale: AMB, AMB p.g., DOM, SEM, RES

Note: inserire solo utenti residenti nell'Asl Salerno che hanno consegnato la prescrizione U.V.B.R. in originale
Il modello va inviato al Distretto Sanitario e alla mail grupporiabilitazione@aslsalerno.it

LISTA D'ATTESA
ai sensi del DCA n. 41/2018 e della circolare Asl Salerno prot. n. 63378 del 7/3/2019

Centro di Riabilitazione:	Fondazione Anffas Salerno G. Caressa Onlus
Cod. struttura:	CDH404

Aggiornato alla data del:	10/5/23
---------------------------	---------

PAZIENTI ADULTI

N. di registrazione progressivo	Data di consegna al centro	Regime assistenziale*	N. prestazioni settimanali prescritte	Cognome e Nome	Cod. Fisc.	Codice ICD9-CM patologia prevalente	ASL di residenza del pz	N. Distretto di residenza del pz	Cod. prescrittore	Data prescrizione

* Regime assistenziale: AMB, AMB p.g., DOM, SEM, RES
Note: inserire solo utenti residenti nell'Asl Salerno che hanno consegnato la prescrizione U.V.B.R. in originale
Il modello va inviato al Distretto Sanitario e alla mail grupporiabilitazione@aslsalerno.it