

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:	2/5/24
---------------------------	--------

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

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: 5/2/2024

ETA' EVOLUTIVA (0 - 18 anni)

N. di registrazioni	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
034	24/1/2023	AMB	3	MNCVTR19H...	315,3	SALERNO	66	SA006796	18/1/2023
034	24/7/2023	AMB	3	MNCVTR19H...	315,3	SALERNO	66	SA006796	24/7/2023
034	1/2/2024	AMB	3	MNCVTR19H...	315,3	SALERNO	66	SA006796	1/2/2024
049	31/3/2023	AMB	3	VLLRFL16R...		SALERNO	68	SA010066	20/3/2023
049	17/8/2023	AMB	3	VLLRFL16R...		SALERNO	68	SA006406	20/3/2023
061	27/6/2023	AMB	2	RIOMRC14P...	315,31	SALERNO	66	RM044835	27/6/2023
061	28/11/2023	AMB	3	RIOMRC14P...	315,31	SALERNO	66	SA010506	28/11/2023
062	5/7/2023	AMB	2	DNNFMR16A...	315,3	SALERNO	66	SA007948	5/7/2023
062	4/1/2024	AMB	2	DNNFMR16A...	315,3	SALERNO	66	SA007948	29/12/2023
064	28/7/2023	AMB	2	MMLLRT13P...	315,2	SALERNO	66	SA010506	19/7/2023
064	5/2/2024	AMB	2	MMLLRT13P...	315,2	SALERNO	66	SA010506	5/2/2024
067	23/8/2023	AMB	2	DLCCLU14L...	315,8	SALERNO	66	SA010506	21/7/2023
067	16/1/2024	AMB	2	DLCCLU14L...	315,8	SALERNO	66	SA010506	15/1/2024
068	23/8/2023	AMB	3	DLCNDR15T...	315,8	SALERNO	66	SA010506	21/7/2023
068	16/1/2024	AMB	3	DLCNDR15T...	315,3	SALERNO	66	SA010506	15/1/2024
071	7/10/2023	AMB	4	VLLSN19M...	315,5	SALERNO	66	NA031749	3/10/2023
072	9/10/2023	AMB	2	DGSMRA20L...	315,3	SALERNO	66	SA006796	28/9/2023
074	25/10/2023	AMB	2	TRUNDR19S...	315,31	SALERNO	66	SA007948	24/10/2023
076	7/11/2023	AMB	2	FRNLSN17C...	315,9	SALERNO	66	SA007948	31/10/2023
077	7/11/2023	AMB	4	FRNCRI15R...	315,9	SALERNO	66	NA031749	20/10/2023
078	25/10/2023	AMB	3	FRNMTT16R...	313,83	SALERNO	66	RM044835	4/10/2023
079	13/11/2023	AMB	2	MMLGRL16T...	315,2	SALERNO	66	SA010506	12/9/2023
081	20/11/2023	AMB	3	SCFVCN14E...	315,3-314,9	SALERNO	67	SA010046	15/11/2023
083	14/12/2023	AMB	3	LMBFTM17D...	315,3	SALERNO	66	SA007948	18/9/2023
084	14/12/2023	AMB	3	LMBRNN19D...	315,9	SALERNO	66	SA007948	18/9/2023
085	14/12/2023	DOM	3	MNTMTT23E...	656,31	SALERNO	68	NA034602	22/11/2023
086	18/12/2023	AMB	4	PLZLSN20T...	315,3	SALERNO	66	SA010506	26/9/2023
087	28/12/2023	AMB	2	MMDCRS19L...	315,3	SALERNO	66	SA007948	5/12/2023
088	2/1/2024	DOM	4	PTLTDR11L...	287,3-781,2	SALERNO	68	SA011478	12/12/2023
089	23/1/2024	AMB	4	LNENDR20A...	315,31	SALERNO	66	SA044835	10/10/2023
090	31/1/2024	AMB	3	SNGLCU18A...	758,9	SALERNO	66	SA044835	17/1/2024
091									
092									
093									
094									
095									
096									
097									
098									

* 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:	5/2/2024
---------------------------	----------

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
043	11/10/2023	AMB	3	STCMSN91H...	342	SALERNO	66	SA009789	9/10/2023
049	16/10/2023	DOM	5	MGGFTN03P...	359,1	SALERNO	66	SA009789	2/10/2023
051	18/10/2023	AMB	3	TLSNNI60L...	333	SALERNO	66	SA006368	6/10/2023
068	28/11/2023	DOM	2	VGGPQL48R...	332	SALERNO	66	SA009789	21/11/2023
071	4/1/2024	DOM	2	RSSPTR40C...	433	SALERNO	68	SA011478	2/1/2024
072	9/1/2024	DOM	2	DNLBRN48D...	191,9	SALERNO	66	SA009298	7/12/2023
073	30/1/2024	DOM	3	GRDNDR81M...	342	SALERNO	66	SA069694	29/1/2024
074									
075									
076									
077									
078									
079									

* 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