



**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:	1/4/2025
---------------------------	----------

**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
090	13/12/2024	AMB	3	DNLLRT72T...	897,6	SALERNO	66		15/11/2024
094	16/1/2025	AMB	3	MNCMTR65B...	340	SALERNO	66	SA009789	14/1/2025
099	10/2/2025	DOM	2	HNRGPP49B...	332	SALERNO	66	SA009627	5/12/2024
100	14/2/2025	DOM	3	VRSMRA39D...	348,3	SALERNO	66	SA009298	11/2/2025
101	17/2/2025	DOM	2	GTAPRZ65R...	438	SALERNO	66	SA009298	11/2/2025
102	19/2/2025	DOM	2	MRLDRO72C...	758	SALERNO	66	SA011091	10/2/2025
103	24/2/2025	AMB	2	VRLMFL94L...	344	SALERNO	66	SA010665	21/2/2025
104	28/2/2025	DOM	3	GTANNA58H...	340	SALERNO	66	SA009298	18/2/2025
105	28/2/2025	DOM	2	LRNGTN52D...	438	SALERNO	66	SA009298	25/2/2025
106	27/3/2025	AMB	2	DRALTZ72M...	431 - 438	SALERNO	66	SA008855	25/3/2025

\* 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](mailto: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:	1/4/2025
---------------------------	----------

**ETA' EVOLUTIVA (0 - 18 anni)**

N. di registrazion e	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
083	14/12/2023	AMB	3	LMBFTM17D...	315,3	SALERNO	66	SA007948	18/9/2023
083	27/2/2024	AMB	2	LMBFTM17D...	315.3	SALERNO	66	NA031749	26/2/2024
083	2/9/2024	AMB	2	LMBFTM17D...	315.3	SALERNO	66	NA031749	23/8/2024
083	28/3/2025	AMB	2	PRRFTM17D...	315,3	SALERNO	66	NA031749	27/3/2025
084	14/12/2023	AMB	3	LMBRNN19D...	315,9	SALERNO	66	SA007948	18/9/2023
084	27/2/2024	AMB	2	LMBRNN19D...	315.5	SALERNO	66	NA031749	26/2/2024
084	2/9/2024	AMB	2	LMBRNN19D...	315.5	SALERNO	66	NA031749	26/8/2024
084	28/3/2025	AMB	2	PRRRNN19D...	315,5	SALERNO	66	NA031749	28/3/2025
092	6/2/2024	AMB	2	NTLSLD14P...	315	SALERNO	66	SA044835	31/1/2024
092	26/7/2024	AMB	3	NTLSLD14P...	318	SALERNO	66	RM044835	4/7/2024
092	4/12/2024	AMB	3	NTLSLD14P...	318	SALERNO	66	RM044835	4/12/2024
129	9/12/2024	AMB	2	GRMFNC15P...	317	SALERNO	68	SA006796	21/11/2024
130	9/12/2024	AMB	2	GRMNDR15P...	315	SALERNO	68	SA006796	21/11/2024
134	28/1/2025	AMB	4	LIOPQL21R...	315,3	SALERNO	66	SA007945	28/1/2025
135	6/2/2025	AMB	4	GLNGTM18M...	315	SALERNO	68	SA010506	5/2/2025
136	25/2/2025	AMB	4	VTLMTT18T...	315,5	SALERNO	66	NA031749	18/2/2025

\* 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](mailto:grupporiabilitazione@aslsalerno.it)