

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:	30/5/2025
---------------------------	-----------

ETA' EVOLUTIVA (0 - 18 anni)

N. di registrazione	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	LMBFTM17...	315,3	SALERNO	66	SA007948	18/9/2023
083	27/2/2024	AMB	2	LMBFTM17...	315.3	SALERNO	66	NA031749	26/2/2024
083	2/9/2024	AMB	2	LMBFTM17...	315.3	SALERNO	66	NA031749	23/8/2024
083	28/3/2025	AMB	2	PRRFTM17...	315,3	SALERNO	66	NA031749	27/3/2025
084	14/12/2023	AMB	3	LMBRNN19...	315,9	SALERNO	66	SA007948	18/9/2023
084	27/2/2024	AMB	2	LMBRNN19...	315.5	SALERNO	66	NA031749	26/2/2024
084	2/9/2024	AMB	2	LMBRNN19...	315.5	SALERNO	66	NA031749	26/8/2024
084	28/3/2025	AMB	2	PRRRNN19...	315,5	SALERNO	66	NA031749	28/3/2025
092	6/2/2024	AMB	2	NTLSLD14...	315	SALERNO	66	SA044835	31/1/2024
092	26/7/2024	AMB	3	NTLSLD14...	318	SALERNO	66	RM044835	4/7/2024
092	4/12/2024	AMB	3	NTLSLD14...	318	SALERNO	66	RM044835	4/12/2024
092	21/5/2025	AMB	3	NTLSLD14...	315	SALERNO	66	RM044835	21/5/2025
129	9/12/2024	AMB	2	GRMFNC15...	317	SALERNO	68	SA006796	21/11/2024
129	30/4/2025	AMB	2	GRMFNC15...	317	SALERNO	68	SA010254	22/4/2025
130	9/12/2024	AMB	2	GRMNDR15...	315	SALERNO	68	SA006796	21/11/2024
130	30/4/2025	AMB	3	GRMNDR15...	315 - 314,2	SALERNO	68	SA010254	22/4/2025
134	28/1/2025	AMB	4	LIOPQL21...	315,3	SALERNO	66	SA007945	28/1/2025
135	6/2/2025	AMB	4	GLNGTM18...	315	SALERNO	68	SA010506	5/2/2025
136	25/2/2025	AMB	4	VTLMTT18...	315,5	SALERNO	66	NA031749	18/2/2025
137	2/4/2025	DOM	3	GRDVTR12...	343,9	SALERNO	66	RM044835	11/3/2025
138	15/4/2025	AMB	2	VGNMRA22...	315	SALERNO	63	SA008099	8/4/2025
139	16/4/2025	AMB	3	BRONMO16...		SALERNO	63	SA010446	15/4/2025
140	5/5/2025	AMB	2	FRILRT15...	315	SALERNO	66	SA007948	14/4/2025
141	20/5/2025	AMB	4	VLLMTT22...	315,31	SALERNO	66	RM044835	13/5/2025
142	22/5/2025	AMB	4	FTHMRN21...	317	SALERNO	62/68	AV004233	3/3/2025
143	22/5/2025	AMB	2	SCFVCN14...	312 - 315,2	SALERNO	66/68		12/3/2025
144									
145									
146									

* 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:	30/5/2025
---------------------------	-----------

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
094	16/1/2025	AMB	3	MNCMTR65...	340	SALERNO	66	SA009789	14/1/2025
099	10/2/2025	DOM	2	HNRGPP49...	332	SALERNO	66	SA009627	5/12/2024
100	14/2/2025	DOM	3	VRSMA39...	348,3	SALERNO	66	SA009298	11/2/2025
101	17/2/2025	DOM	2	GTAPRZ65...	438	SALERNO	66	SA009298	11/2/2025
102	19/2/2025	DOM	2	MRLDRO72...	758	SALERNO	66	SA011091	10/2/2025
103	24/2/2025	AMB	2	VRLMFL94...	344	SALERNO	66	SA010665	21/2/2025
104	28/2/2025	DOM	3	GTANNA58...	340	SALERNO	66	SA009298	18/2/2025
105	28/2/2025	DOM	2	LRNGTN52...	438	SALERNO	66	SA009298	25/2/2025
106	27/3/2025	AMB	2	DRALTZ72...	431 - 438	SALERNO	66	SA008855	25/3/2025
107	2/5/2025	DOM	2	PRNPTR47...	332	SALERNO	66	SA009298	4/3/2025
108	2/5/2025	DOM	2	TRMVTR45...	332,1	SALERNO	66	SA011478	28/2/2025
109	15/5/2025	DOM	2	FRNVCN48...	491,21	SALERNO	66	NA 20935	8/5/2025
110									
111									
112									
113									

* 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

