

Famiglia Romagna



\*080A0\*



\*5225910289\*

COGNOME E NOME /INIZIALI DELL'ASSISTITO: ZANDI CARLA



\*ZNDCLR74E59F288B\*

INDIRIZZO: VIA FIUME VECCHIO, 240

CAP: 40062 CITTA': MOLINELLA

PROV: BO

ESENZIONE: **NON ESENTE**

SIGLA PROVINCIA: BO CODICE ASL: 080105

DISPOSIZIONI REGIONALI:

TIPOLOGIA PRESCRIZIONE (S,H):

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

PRESCRIZIONE	QTA	NOTA
89.13 (0865.001) - VISITA NEUROLOGICA PRIMO ACCESSO - SI VEDA QD.	1	---

QUESITO DIAGNOSTICO: - LA PZ. RIFERISCE RIGIDITA' AGLI ARTI CON INSTABILITA' DEL CORPO (AL PASSAGGIO DAL CALDO AL FREDDO E ALLA LUCE DEL NEON), CARDIOPALMO (V. REFERTI PRECEDENTI) -

N. CONFEZIONI/PRESTAZIONI: 1 TIPO RICETTA: Assist. SSN DATA: 24/01/2024 Medico: BALDI PAOLA BLDPLA57B42A393L

CODICE AUTENTICAZIONE: 240120241107180210007135588169

Ricordati di prenotare questa ricetta entro 6 mesi dalla data di prescrizione.

BABBO SONO ANDATA STAMATTINA DALLA MIA DOTT. SSA DELLA MUTUA - LA SIG. RA PAOLA BALDI - PER RIPETERSI DELLE SINTOMATOLOGIE del 16/01, SI A IERI CHE STAMANE.

LE HO CONFERMATO LO STRESS, CHE PERO' GESTISCO BENE E CHE QUESTI EPISODI COINCIDONO CON REPENTINI SBALTI DELLA TEMPERATURA E DI PASSAGGIO DA LUCE DEL SOLE AL NEON

OLTRE AD AVERLE DETTO CHE LA MIE VISTA E' PEGGIORATA E CHE HO UN PRINCIPIO DI CATARATTA. NON MI HA PRESCRITTO LA MEDICINA DELLA PSICHIATRIA, PERCHU' PRIMA VUOLE SINCERARSI DELLE NATURA DEI SINTONI.

LA QUALE MI HA DETTO DI RIFARE VISITA NEUROLOGICA, AVENDO CONTESTATO, IO, PREC. REFERTO DA "ATTACCHI DI PANICO", POICHU' L'ANSIA NON CE L'HO.  
Carla

Ille sale di attesa  
2/2024. In caso di mancata t, da pagare anche in caso di ologna  
i seguenti servizi:



Leggi questo QRCode con il tuo smartphone per disdire velocemente!

cesso (lettere di dimissione, o di riconoscimento valido. presso la quale effettuerà la



PROMEMORIA APPUNTAMENTO Nr. 106218958

Presentarsi il giorno: **mercoledì 21/02/2024** alle ore **11:00** - progressivo: **1**  
 Presso: **POL.GEMELLI DI CASTENASO VIA FIESSO 6/6 CASTENASO EQUIPE NEUROLOGICA**

D.M. 96	Prestazioni	Specificazioni	Prezzo unitario Euro	Quantita'	Prestazione erogata
89.13	VISITA NEUROLOGICA		23.00	1	Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>

**Importo dovuto: vedi foglio riepilogo costi**

**Avvertenze:**

PRESSO LA STRUTTURA NON POSSONO ESSERE PRENOTATI CITTADINI BARELLATI.

**Riepilogo dati assistito:**

ZANDI	CARLA	19/05/1974	MOLINELLA	F
COGNOME	NOME	DATA NASCITA	LUOGO DI NASCITA	SESSO
VIA FIUME VECCHIO, 240	MOLINELLA	3209566520	3209566520	080 105
INDIRIZZO DOMICILIO	COMUNE DOMICILIO	CELLULARE	TELEFONO	REG. USL
MOLINELLA	ZNDCRL74E59F288B	0805287445		
COMUNE RESIDENZA	CODICE FISCALE	CODICE SANITARIO		
08023252	BALDI PAOLA			
CODICE PRESCRIVENTE	PRESCRIVENTE			

Per la tua richiesta era disponibile nell'ambito territoriale in data 09/02/2024 un appuntamento presso ETRURIA (Accr) - Marzabotto = E1NE-EQ EQ NEUROLOGICA

**IMPORTANTE DA LEGGERE:**

**Per fruire della prestazione è necessario:**

- Accedere alla struttura indossando correttamente una mascherina chirurgica
- Presentarsi nella struttura puntuali. Non troppo in anticipo, al fine di evitare affollamento nelle sale di attesa

Se non può presentarsi all'appuntamento deve disdire o cambiare appuntamento entro il **18/02/2024**. In caso di mancata **disdetta** o **cambio** oltre i termini sopra indicati si applicherà una sanzione pari al costo del ticket, da pagare anche in caso di esenzione a qualsiasi titolo. Per ulteriori informazioni sulla sanzione può andare sul sito [AUSL Bologna](http://AUSL Bologna)

**PRENOTAZIONE, DISDETTA o CAMBIO APPUNTAMENTO** possono essere effettuati tramite i seguenti servizi:

- al nr.verde **800 884888**. Se deve solo disdire, il numero è attivo 24h al giorno: è necessario indicare il nr: appuntamento **106218958** e la sua data di nascita
- presso uno degli sportelli CUP (farmacie e parafarmacie comprese)
- dalla app «ER Salute» disponibile sullo store del suo smartphone
- sul sito [www.cupweb.it](http://www.cupweb.it) o tramite il Fascicolo Sanitario Elettronico [www.fascicolo-sanitario.it](http://www.fascicolo-sanitario.it)
- sul sito [opencup.cup2000.it](http://opencup.cup2000.it) (solo disdetta).



Leggi questo QRCode con il tuo smartphone per disdire velocemente!

**REFERTI:**

Si raccomanda di presentarsi all'appuntamento con la **documentazione sanitaria** in proprio possesso (lettere di dimissione, referti delle visite e degli esami effettuati), la **lista completa dei farmaci** assunti e un **documento di riconoscimento** valido.

**PAGAMENTI:** il pagamento può essere effettuato unicamente all'accettazione della struttura presso la quale effettuerà la prestazione.

**RIEPILOGO COSTI DELLE PRESTAZIONI**

<b>ZANDI</b>	<b>CARLA</b>	<b>19/05/1974</b>	<b>MOLINELLA</b>	<b>F</b>
<small>COGNOME</small>	<small>NOME</small>	<small>DATA NASCITA</small>	<small>LUOGO DI NASCITA</small>	<small>SESSO</small>
<b>VIA FIUME VECCHIO, 240</b>	<b>MOLINELLA</b>	<b>3209566520</b>	<b>080</b>	<b>105</b>
<small>INDIRIZZO DOMICILIO</small>	<small>COMUNE DOMICILIO</small>	<small>TELEFONO</small>	<small>REG.</small>	<small>USL</small>
<b>MOLINELLA</b>	<b>ZNDCRL74E59F288B</b>	<b>080 - 5287445</b>		
<small>COMUNE RESIDENZA</small>	<small>CODICE FISCALE</small>	<small>CODICE SANITARIO</small>		
<b>MOLINELLA</b>	<b>24/01/2024</b>	<b>be05</b>		
<small>PUNTO DI PRENOTAZIONE</small>	<small>DATA</small>	<small>N. PRENOTAZIONE</small>	<small>PRENOTATO DA</small>	<small>0</small>
<b>08023252</b>	<b>BALDI PAOLA</b>			
<small>PRESCRIVENTE</small>				

Richiesta/Impegnativa codice: 080A05225910289

Contratto da applicare ASL SSN

Fascia contrattuale NON ESENTE

Codice Interno Impegnativa: 120176576 0

D.M. 96	Prestazioni	Prezzo unitario Euro	Quantita'	Prestazione erogata
89.13	VISITA NEUROLOGICA	23.00	1	S N
<b>Totale prezzo prestazioni</b>		<b>23.00</b>		

**Totale richiesta/impegnativa 23.00**

**TOTALE GENERALE EURO 23.00**