



Assistenza domiciliare
infermieristica e medica

REGISTRO DEGLI ACCESSI

N°	DATA	RICHIEDENTE	OGGETTO	RISPOSTA
1	30/08/2018	C.G.	RICHIESTA COPIA FASAS C.A.	CONCESSA COPIA FASAS
2	25/09/2019	P.F.	RICHIESTA COPIA FASAS P.T.	CONCESSA COPIA FASAS
3	22/01/2020	M.G.	RICHIESTA COPIA FASAS M.P.	CONCESSA COPIA FASAS
4	23/01/2020	B.E.	RICHIESTA COPIA FASAS R.M.G.	CONCESSA COPIA FASAS
5	31/01/2021	Z.L.	RICHIESTA COPIA FASAS Z.C.	RICHIESTA RIGETTATA PERCHE' NON PRESENTATA CORRETTAMENTE
6	26/03/2021	Z.R.	RICHIESTA COPIA FASAS Z.C.	CONCESSA COPIA FASAS
7	08/10/2021	C.N.	RICHIESTA COPIA FASAS P.M.	CONCESSA COPIA FASAS
8	26/07/2024	A.M.	RICHIESTA COPIA FASAS R.B.	CONCESSA COPIA FASAS
9	10/10/2024	R.O.	RICHIESTA COPIA FASAS R.P.	CONCESSA COPIA FASAS
10	19/02/2025	M.M.	RICHIESTA COPIA FASAS B.E.	CONCESSA COPIA FASAS
11	12/03/2025	V.G.	RICHIESTA COPIA FASAS V.G.	CONCESSA COPIA FASAS
12	17/07/2025	M.P.	RICHIESTA COPIA FASAS S.G.	CONCESSA COPIA FASAS
13				
14				

aggiornato al 13/10/2025