

Piemonte



010A2



4533710467

COGNOME E NOME/INIZIALI DELL'ASSISTITO: ANTIGNANO ISABELLA



INDIRIZZO: VIA TORINO 64

CAP: 10075 CITTA': MATHI

PROV: TO

NTGSLL81L46C722A

ESENZIONE:NON ESENTE

SIGLA PROVINCIA:

CODICE ASL:

DISPOSIZIONI REGIONALI:

TIPOLOGIA PRESCRIZIONE(S,H):

ALTRO:

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

PRESCRIZIONE	QTA	NOTA
90.62.2 (90.62.2) - EMOCROMO: HB, GR, GB, HCT, PLT, IND. DERIV., F. L.	1	---
90.75.4 (90.75.4) - TEMPO DI PROTROMBINA (PT)	1	---
90.76.1 (90.76.1) - TEMPO DI TROMBOPLASTINA PARZIALE (PTT)	1	---
90.25.5 (90.25.5) - GAMMA GLUTAMIL TRANSPEPTIDASI (GAMMA GT) [S]	1	---
90.09.2 (90.09.2) - ASPARTATO AMINOTRANSFERASI (AST) (GOT) [S]	1	---

QUESITO DIAGNOSTICO:EPISTASSI

N.CONFEZIONI/PRESTAZIONI:5 TIPO RICETTA:Assist.SSN DATA:09/06/2021 CODICE FISCALE DEL MEDICO:MRTMNC63C56L219I

CODICE AUTENTICAZIONE:090620211738404700004441971368 COGNOME E NOME DEL MEDICO:MARTA MONICA

Rilasciato ai sensi dell'art.11, comma 16 del DL 31 mag 2010, n.78 e dell'art.1, comma 4 del DM 2 nov 2011