

SERVIZIO SANITARIO NAZIONALE

RICETTA ELETTRONICA - PROMEMORIA PER L'ASSISTITO

Regione Piemonte

010A2

4567634968

COGNOME E NOME/INIZIALI DELL'ASSISTITO: SCHIAFFINO EMANUELA

INDIRIZZO: via C. Colombo 57

CAP: 10072 CITA': CASELLE TORINESE

PROV.: TO

SCHMNL90D53Z312W

ESENZIONE: NON ESENTE

SIGLA PROVINCIA: TO

CODICE ASL: TO204

DISPOSIZIONI REGIONALI:

TIPOLOGIA PRESCRIZIONE:

ALTRO:

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

PRESCRIZIONE

QTA NOTA

91.26.4 (91264.1) - VIRUS ROSOLIA ANTICORPI Igm

1

91.26.4 (91264.0) - VIRUS ROSOLIA ANTICORPI IgG

1

90.62.2 (90.62.2) - EMOCROMO: HB, GR, GB, HCT, PLT, IND. DERIV., F. L.

1

91.10.5 (91.10.5) - TREPONEMA PALLIDUM ANTICORPI (RICERCA QUANTIT. MEDIANTE EMOAGGLUTIN. PASSIVA) [TPHA]

1

91.11.1 (91.11.1) - TREPONEMA PALLIDUM ANTICORPI ANTI CARDIOLIPINA (FLOCCULAZIONE) [VDRL] [RPR]

1

91.14.1 (91141.0) - VIRUS CITOMEGALOVIRUS ANTICORPI (E.I.A.) - IgG

1

91.14.3 (91.14.3) - VIRUS CITOMEGALOVIRUS ANTICORPI Igm (E.I.A.)

1

91.18.3 (91.18.3) - VIRUS EPATITE B [HBV] ANTICORPI HBSAG

1

QUESITO DIAGNOSTICO: ricerca prole

N. CONFEZIONI/PRESTAZIONI: 8

TIPO RICETTA: Assist. SSN

DATA: 06/09/2021

CODICE FISCALE DEL MEDICO: CMPNNM/R79A49G211C

CODICE AUTENTICAZIONE: 060920211511346590004686424301

COGNOME E NOME DEL MEDICO: 02332P - CAMPISI ANNA MARIA

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

Regione Piemonte

010A2

4567634969

COGNOME E NOME/INIZIALI DELL'ASSISTITO: SCHIAFFINO EMANUELA

INDIRIZZO: via C. Colombo 57

CAP: 10072 CITTÀ: CASELLE TORINESE

PROV.: TO

SCHMNL90D53Z312W

ESENZIONE: NON ESENTI

SIGLA PROVINCIA: TO

CODICE ASL: TO204

DISPOSIZIONI REGIONALI:

TIPOLOGIA PRESCRIZIONE:

ALTRO:

PRIORITÀ PRESCRIZIONE (U, B, D, P): Programmabile

PRESCRIZIONE

QTA

NOTA

91.18.5 (91.18.5) - VIRUS EPATITE B [HBV] ANTIGENE HBSAG

1

90.09.2 (90.09.2) - ASPARTATO AMINOTRANSFERASI (AST) (GOT) [SI]

1

90.04.5 (90045.0) - ALANINA AMINOTRANSFERASI (ALT) (GPT) [SI]

1

90.75.4 (90.75.4) - TEMPO DI PROTROMBINA (PT)

1

90.76.1 (90.76.1) - TEMPO DI TROMBOPLASTINA PARZIALE (PTT)

1

QUESTO DIAGNOSTICO: ricerca prole

N. CONFEZIONI/PRESTAZIONI: 5 TIPO RICETTA: Assisi SSN

DATA: 06/09/2021

CODICE FISCALE DEL MEDICO: CMPNMR79A49G211C

CODICE AUTENTICAZIONE: 06092021511360180004686424388

COGNOME E NOME DEL MEDICO: 02332P - CAMPISI ANNA MARIA

Rilasciato ai sensi dell'Art. 17, comma 16 del DL 31 mag 2010, n. 78 e dell'Art. 1, comma 4 del DM 2 nov 2011