

Regione Piemonte

  
\*010A2\*

  
\*4569880534\*

COGNOME E NOME/INIZIALI DELL'ASSISTITO: LAURORA ANGELA

  
\*LRRNGL73L60L219H\*

INDIRIZZO:

CAP: 10100

CITTA': TORINO

PROV: TO

ESENZIONE: NON ESENTE

SIGLA PROVINCIA: TO

CODICE ASL:301

DISPOSIZIONI REGIONALI:

TIPOLOGIA PRESCRIZIONE(S,H):

ALTRO:

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

PRESCRIZIONE	QTA	NOTA
90.90.3 (90.90.3) - CHLAMYDIE RICERCA DIRETTA MEDIANTE IBRIDAZIONE	1	---
91.03.6 (91.03.6) - MICOPLASMI UROGENITALI : ESAME COLTURALE	1	---
90.93.4 (90934.0) - ESAME COLTURALE TAMPONE VAGINALE - RICERCA COMPLETA MICRORGANISMI E LIEVITI PATOGENI	1	---
91.03.5 (91035.5) - NEISSERIA GONORRHOEAE ESAME COLTURALE - TAMPONE ENDOCERVICALE	1	---

QUESITO DIAGNOSTICO: PMA

N.CONFEZIONI/PRESTAZIONI: 4

TIPO RICETTA: Assist. SSN

DATA: 29/07/2021

CODICE FISCALE DEL MEDICO:FRRRKE83C58L219U

CODICE AUTENTICAZIONE: 290720211457094820004608128461

00000 - FERRARIS ERIKA

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