Regione Piemonte







\*010A2\*

\*4542594718\*

COGNOME E NOME/INIZIALI DELL'ASSISTITO: LAI GIOVANNI

INDIRIZZO: VIA PAOLO GAIDANO 103/38 CAP: 10137 CITTA' **TORINO** 

PROV.: TO

\*LAIGNN75D18B354D\*

ESENZIONE: NON ESENTE

SIGLA PROVINCIA:

TO

CODICE ASL:

TO301

DISPOSIZIONI REGIONALI:

TIPOLOGIA PRESCRIZIONE:	ALTRO:	PRIORITA' PRESCRIZIONE (U, B, D, P): Programmabile		
		PRESCRIZIONE	QTA	NOTA
90.43.2 (90.43.2) - TRIGLICERID	I		1	
90.42.9 (90.42.9) - TSH REFLEX (TSH -R)			1	

QUESITO DIAGNOSTICO: astenia- dislipidemia

N. CONFEZIONI/PRESTAZIONI: 2 TIPO RICETTA: Assist. SSN CODICE AUTENTICAZIONE: 130520211408412800004368623717

DATA: 13/05/2021

CODICE FISCALE DEL MEDICO: CVI DTM61M60A519F COGNOME E NOME DEL MEDICO: 15148V - COVIELLO DONATA 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