

Regione Piemonte

\*010A2\*

\*4661968358\*

COGNOME E NOME/INIZIALI DELL'ASSISTITO: GINDRO DAVIDE

\*GNDDVD67B17L219Z\*

INDIRIZZO: Via Grosso 1

CAP: 10075

CITTA': Mathi

PROV: TO

ESENZIONE: NON ESENTE

SIGLA PROVINCIA: TO

CODICE ASL:204

DISPOSIZIONI REGIONALI:

TIPOLOGIA PRESCRIZIONE(S,H):

ALTRO:

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

PRESCRIZIONE	QTA	NOTA
90.47.3 (90.47.3) - ANTICORPI ANTI ANTIGENI NUCLEARI ESTRAIBILI (ENA)	1	---
90.49.B (9049B.3) - ANTICORPI ANTI CITRULLINA	1	---
90.72.3 (90.72.3) - PROTEINA C REATTIVA (QUANTITATIVA)	1	---
90.15.4 (90.15.4) - CREATINCHINASI (CPK O CK)	1	---
90.62.2 (90.62.2) - EMOCROMO: HB, GR, GB, HCT, PLT, IND. DERIV., F. L.	1	---
90.82.5 (90.82.5) - VELOCITA' DI SEDIMENTAZIONE DELLE EMAZIE (VES)	1	---
90.38.4 (90.38.4) - PROTEINE (ELETTROFORESI DELLE) [S] - INCLUSO: DOSAGGIO PROTEINE TOTALI.	1	---
90.48.3 (90.48.3) - ANTICORPI ANTI DNA NATIVO	1	---

QUESITO DIAGNOSTICO: MIALGIE AAII PERSISTENTI

N.CONFEZIONI/PRESTAZIONI: 8

TIPO RICETTA: Assist. SSN

DATA: 21/06/2022

CODICE FISCALE DEL MEDICO:SSNLCU55R42L219D

CODICE AUTENTICAZIONE: 210620222005133380005617018738

14451L - SUSAN LUCIA

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