


Regione Emilia Romagna

  
\*080A0\*

  
\*5160599435\*

COGNOME E NOME /INIZIALI DELL'ASSISTITO: DELL'ERBA ELEONORA



INDIRIZZO:VIA JACOPO DI PAOLO, 16CAP:40128 CITTA':BOLOGNAPROV:BO

\*DLLLNR98S60A944W\*

ESENZIONE: **NON ESENTE**SIGLA PROVINCIA:BO CODICE ASL:080105DISPOSIZIONI REGIONALI:

TIPOLOGIA PRESCRIZIONE(S,H):ALTRO: PRIORITY' PRESCRIZIONE(U,B,D,P): D (Differibile)

PRESCRIZIONE	QTA	NOTA
90.17.2 (1088.154) - DEIDROEPIANDROSTERONE SOLFATO (DEA-S) - SANGUE PRIMO ACCESSO	1	---
90.19.2 (1098.154) - ESTRADIOLO (E2) - SANGUE PRIMO ACCESSO	1	---
90.01.2 (1006.154) - 17OH-P: 17 ALFA IDROSSIPROGESTERONE - SANGUE PRIMO ACCESSO	1	---
90.32.3 (1164.154) - LUTEOTROPINA (LH) - SANGUE PRIMO ACCESSO	1	---
90421R (4494.154) - TSH REFLEX (CON EVENTUALI FT3/FT4) - SANGUE PRIMO ACCESSO	1	---
90.38.2 (1194.154) - PROLATTINA (PRL) - SANGUE PRIMO ACCESSO	1	---
90.23.3 (1119.154) - FOLLITROPINA (FSH) - SANGUE PRIMO ACCESSO	1	---

QUESITO DIAGNOSTICO: DA ESEGUIRE DAL 5' AL 7' GIORNO DEL CICLO - N.CONFEZIONI/PRESTAZIONI: 7 TIPO RICETTA: Assist.SSN DATA: 08/02/2022 Medico: DANZA SPROVIERO DARIO DNZDRA68S15G942J

CODICE AUTENTICAZIONE: 080220221845323390005253809569

Ricordati di prenotare questa ricetta entro 6 mesi dalla data di prescrizione.