

SERVIZIO SANITARIO NAZIONALE

RICETTA ELETTRONICA - PROMEMORIA PER L'ASSISTITO

Regione Piemonte	 *010A2*	 *4535966011*
------------------	--	--

COGNOME E NOME/INIZIALI DELL'ASSISTITO: COLAIANNI ALEX

INDIRIZZO: VIA SPERANZA 8

CAP: 10099

CITTA'

SAN MAURO TORINESE

PROV.: TO



CLNLXA89E23L219A

ESENZIONE: NON ESENTE

SIGLA PROVINCIA: TO

CODICE ASL: TO204

DISPOSIZIONI REGIONALI:

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

PRESCRIZIONE	QTA	NOTA
90.62.2 (90.62.2) - EMOCROMO: HB, GR, GB, HCT, PLT, IND. DERIV., F. L.	1	---
90.04.5 (90045.0) - ALANINA AMINOTRANSFERASI (ALT) (GPT) [S]	1	47
90.09.2 (90.09.2) - ASPARTATO AMINOTRANSFERASI (AST) (GOT) [S]	1	53
90.25.5 (90255.0) - GAMMA GLUTAMIL TRANSPEPTIDASI (GAMMA GT) [S]	1	---
90.75.4 (90.75.4) - TEMPO DI PROTROMBINA (PT)	1	95A
90.76.1 (90.76.1) - TEMPO DI TROMBOPLASTINA PARZIALE (PTT)	1	---
90.65.1 (90.65.1) - FIBRINOGENO FUNZIONALE	1	---
90.61.4 (90.61.4) - D-DIMERO (EIA)	1	---

QUESITO DIAGNOSTICO: transaminasi mosse

N. CONFEZIONI/PRESTAZIONI: 8

TIPO RICETTA: Assist. SSN

DATA: 08/11/2021

CODICE FISCALE DEL MEDICO: GGLDRD76R25E730G

CODICE AUTENTICAZIONE: 081120211526221800004881654400

COGNOME E NOME DEL MEDICO: 05708P - GAGLIARDI EDOARDO

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

SERVIZIO SANITARIO NAZIONALE

RICETTA ELETTRONICA - PROMEMORIA PER L'ASSISTITO

Regione Piemonte	 *010A2*	 *4535966012*
------------------	--	--

COGNOME E NOME/INIZIALI DELL'ASSISTITO: COLAIANNI ALEX

INDIRIZZO: VIA SPERANZA 8

CAP: 10099

CITTA'

SAN MAURO TORINESE

PROV.: TO



CLNLXA89E23L219A

ESENZIONE: NON ESENTE

SIGLA PROVINCIA: TO

CODICE ASL: TO204

DISPOSIZIONI REGIONALI:

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

PRESCRIZIONE	QTA	NOTA
90.16.3 (90163.0) - CREATININA [S]	1	---
90.15.4 (90.15.4) - CREATINCHINASI (CPK O CK)	1	58A
90.27.1 (90271.0) - GLUCOSIO [S]	1	---
90.42.9 (90.42.9) - TSH REFLEX (TSH -R)	1	---

QUESITO DIAGNOSTICO: transaminasi mosse

N. CONFEZIONI/PRESTAZIONI: 4

TIPO RICETTA: Assist. SSN

DATA: 08/11/2021

CODICE FISCALE DEL MEDICO: GGLDRD76R25E730G

CODICE AUTENTICAZIONE: 081120211526230980004881654484

COGNOME E NOME DEL MEDICO: 05708P - GAGLIARDI EDOARDO

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