





| | | |
|---|---|--|
| Regione Piemonte |  *010A2* |  *4554547028* |
| COGNOME E NOME/INIZIALI DELL'ASSISTITO: SCIAGURA CRISTINA | | |
| INDIRIZZO: via roma 39 | | |
| CAP: 10043 | CITTA' ORBASSANO | PROV.: TO |
| ESENZIONE: NON ESENTE | | SIGLA PROVINCIA: TO |
| TIPOLOGIA PRESCRIZIONE: | | CODICE ASL: TO203 |
| ALTRO: | | DISPOSIZIONI REGIONALI: |
| PRIORITA' PRESCRIZIONE (U, B, D, P): Programmabile | | |
| PRESCRIZIONE | | QTA |
| 90.44.5 (90445.0) - VITAMINA D 25OH | | 1 |
| | | --- |

| | | |
|---|--|---|
| Regione Piemonte |  *010A2* |  *4554547029* |
| COGNOME E NOME/INIZIALI DELL'ASSISTITO: SCIAGURA CRISTINA | | |
| INDIRIZZO: via roma 39 | | |
| CAP: 10043 | CITTA' ORBASSANO | PROV.: TO |
| ESENZIONE: 0031 | | SIGLA PROVINCIA: TO |
| TIPOLOGIA PRESCRIZIONE: | | CODICE ASL: TO203 |
| ALTRO: | | DISPOSIZIONI REGIONALI: |
| PRIORITA' PRESCRIZIONE (U, B, D, P): Programmabile | | |
| PRESCRIZIONE | | QTA |
| 90.43.2 (90.43.2) - TRIGLICERIDI | | 1 |
| | | --- |

QUESITO DIAGNOSTICO: NAFLD; Chirurgia bariatrica; Iperensione essenziale [401]

N. CONFEZIONI/PRESTAZIONI: 1 TIPO RICETTA: Assist. SSN

DATA: 24/05/2021

CODICE FISCALE DEL MEDICO: RSACLT87E57L219R

CODICE AUTENTICAZIONE: 240520210924540360004392065450

COGNOME E NOME DEL MEDICO: 04521P - CARLOTTA AROASIO

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