

<div>Regione Piemonte</div>	<div><div> *010A2*</div><div> *4602436296*</div></div>
-----------------------------	--

COGNOME E NOME/INIZIALI DELL'ASSISTITO: **ZANGHI' PAOLA**


ZNGPLA91T44H163J

INDIRIZZO: **VIA EMANUEL GIOVANNI 11** CAP: **10136** CITTA': **TORINO** PROV: **TO**

ESENZIONE: **NON ESENTE** SIGLA PROVINCIA: **TO** CODICE ASL:**301** DISPOSIZIONI REGIONALI:
TIPOLOGIA PRESCRIZIONE(S,H): ALTRO: PRIORITA PRESCRIZIONE(U,B,D,P): **Programmabile**

PRESCRIZIONE	QTA	NOTA
90.09.2 (90.09.2) - ASPARTATO AMINOTRANSFERASI (AST) (GOT) [S]	1	---
90.04.5 (90045.0) - ALANINA AMINOTRANSFERASI (ALT) (GPT) [S]	1	---
90.14.3 (90.14.3) - COLESTEROLO TOTALE Priorità : Prestazione P - Programmata o Classe C	1	---

QUESITO DIAGNOSTICO: dolore pelvico cronico con riscontro di endometrioma dx
N.CONFEZIONI/PRESTAZIONI: **3** TIPO RICETTA: **Assist. SSN** DATA: **19/11/2021** CODICE FISCALE DEL MEDICO:**CLCCHR87M67L219G**
CODICE AUTENTICAZIONE: **191120212112409970004995515365** **005664P - COLACI CHIARA**

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