

SERVIZIO SANITARIO NAZIONALE

RICETTA ELETTRONICA - PROMEMORIA PER L'ASSISTITO

Regione Piemonte



\*010A2\*



\*4589990411\*

COGNOME E NOME/INIZIALI DELL'ASSISTITO: LAMPASONA MELISSA

INDIRIZZO: BENNA 21

CAP: 10040

CITTA':

LEINI

PROV.: TO



\*LMPMSS86H55L219D\*

ESENZIONE: NON ESENTE

SIGLA PROVINCIA:

TO

CODICE ASL:

DISPOSIZIONI REGIONALI:

TIPOLOGIA PRESCRIZIONE:

ALTRO:

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

PRESCRIZIONE		QTA	NOTA
90.42.9 (90.42.9) - TSH REFLEX (TSH -R)		1	---
90.62.2 (90.62.2) - EMOCROMO: HB, GR, GB, HCT, PLT, IND. DERIV., F. L.		1	---
90.27.1 (90271.0) - GLUCOSIO [S]		1	---
90.04.5 (90045.0) - ALANINA AMINOTRANSFERASI (ALT) (GPT) [S]		1	---
90.16.3 (90163.0) - CREATININA [S]		1	---
90.44.3 (90.44.3) - URINE ESAME CHIMICO FISICO E MICROSCOPICO		1	---

QUESITO DIAGNOSTICO: algie addominali persistenti

N. CONFEZIONI/PRESTAZIONI: 6

TIPO RICETTA: Assist. SSN

DATA: 30/09/2021

CODICE FISCALE DEL MEDICO: CRALRC89D65L219G

CODICE AUTENTICAZIONE: 300920211046586340004751403707

COGNOME E NOME DEL MEDICO: - CAIRE ELEONORA CRISTAL

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