Regione Piemonte





DISPOSIZIONI REGIONALI:

\*4561439376\*

COGNOME E NOME/INIZIALI DELL'ASSISTITO: FERRANTI LAURA

INDIRIZZO: PIAZZA GHIRLANDAIO 45/7 CAP: 10155 CITTA' TORINO

PROV.: TO

\*EBBL BAGAGES

\*FRRLRA84C58L727A\*

ESENZIONE: NON ESENTE SIGLA PROVINCIA: TO CODICE ASL: TO301

TIPOLOGIA PRESCRIZIONE: ALTRO: PRIORITA' PRESCRIZIONE (LL B. D. P.): Programmabile

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	
90.27.1 (90271.0) - GLUCOSIO [S]	1	
90.16.3 (90163.0) - CREATININA [S]	1	
90.42.9 (90.42.9) - TSH REFLEX (TSH -R)	1	
90.44.3 (90.44.3) - URINE ESAME CHIMICO FISICO E MICROSCOPICO	1	
90.25.5 (90255.0) - GAMMA GLUTAMIL TRANSPEPTIDASI (GAMMA GT) [S]	1	
90.04.5 (90045.0) - ALANINA AMINOTRANSFERASI (ALT) (GPT) [S]	1	

QUESITO DIAGNOSTICO: DISENDOCRINIA

N. CONFEZIONI/PRESTAZIONI: 7 TIPO RICETTA: Assist. SSN DATA: 28/06/2021 CODICE FISCALE DEL MEDICO: CLCLDA55A01I172A

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