


Regione Piemonte

  
\*010A2\*

  
\*4618936889\*

COGNOME E NOME/INIZIALI DELL'ASSISTITO: NAZZARETTO SIMONE

  
\*NZZSMN93T20C722C\*

INDIRIZZO: str. della chiesa 25CAP: 10076CITTA': NOLEPROV: TO

ESENZIONE: NON ESENTESIGLA PROVINCIA: TOCODICE ASL:204DISPOSIZIONI REGIONALI:

TIPOLOGIA PRESCRIZIONE(S,H):ALTRO:PRIORITA PRESCRIZIONE(U,B,D,P):

PRESCRIZIONE	QTA	NOTA
90.38.4 (90.38.4) - PROTEINE (ELETTROFORESI DELLE) [S] - INCLUSO: DOSAGGIO PROTEINE TOTALI.	1	---
90.37.4 (90374.0) - POTASSIO [S]	1	---
90.40.4 (90404.0) - SODIO [S]	1	---
90.15.4 (90.15.4) - CREATINCHINASI (CPK O CK)	1	---
90.09.2 (90.09.2) - ASPARTATO AMINOTRANSFERASI (AST) (GOT) [S]	1	---
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	---
90.04.5 (90045.0) - ALANINA AMINOTRANSFERASI (ALT) (GPT) [S]	1	---

QUESITO DIAGNOSTICO:astenia

N.CONFEZIONI/PRESTAZIONI: 8TIPO RICETTA: Assist. SSNDATA: 02/03/2022CODICE FISCALE DEL MEDICO:RDAMGS59D41L219Y

CODICE AUTENTICAZIONE: 02032022085951092000531037271518867Z - AIRAUDI MARIA GIUSEPPINA

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