Regione Piemonte





010A2

4599114366

COGNOME E NOME/INIZIALI DELL'ASSISTITO: OTTUSI ANGELINA

INDIRIZZO: VIA GIAMBATTISTA PERGOLESI 12

CAP: 10154 CITTA' **TORINO** PROV.: TO

TTSNLN45M48F205X

ESENZIONE: E01 SIGLA PROVINCIA: TO CODICE ASL: DISPOSIZIONI REGIONALI: TIDOLOGIA DDESCRIZIONE: ALTDO: DDIODITA' DDESCRIZIONE (II R. D. D). Drogrammobile

TIPOLOGIA PRESCRIZIONE: ALTRO: PRIORITA' PRESCRIZIONE (U, B, D, P): Programmabile		
PRESCRIZIONE	QTA	NOTA
91.19.5 (91.19.5) - VIRUS EPATITE C [HCV] ANTICORPI	1	
91.18.5 (91.18.5) - VIRUS EPATITE B [HBV] ANTIGENE HBSAG	1	
91.21.1 (91211.4) - VIRUS EPSTEIN BARR [EBV] ANTICORPI (VCA) IgG (E.I.A.)	1	
91.21.1 (91211.5) - VIRUS EPSTEIN BARR [EBV] ANTICORPI (VCA) IgM (E.I.A.)	1	
91.14.1 (91141.0) - VIRUS CITOMEGALOVIRUS ANTICORPI (E.I.A.) - IgG	1	
91.14.3 (91.14.3) - VIRUS CITOMEGALOVIRUS ANTICORPI IgM (E.I.A.)	1	
90.77.4 (90.77.4) - TEST DI STIMOLAZIONE LINFOCITARIA CON ANTIGENI SPECIFICI	1	
90.77.3 (90.77.3) - TEST DI STIMOLAZIONE LINFOCITARIA (PER MITOGENO)	1	

QUESITO DIAGNOSTICO: febbre ricorrente

N. CONFEZIONI/PRESTAZIONI: 8 TIPO RICETTA: Assist. SSN CODICE AUTENTICAZIONE: 080220232107450360006210524747

DATA: 08/02/2023

CODICE FISCALE DEL MEDICO: PTRSFN81M03I 219B COGNOME E NOME DEL MEDICO: 003075P - PETRACCHINI STEFANO

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