

Regione Piemonte	 *010A2*	 *4618990698*
------------------	--	--

COGNOME E NOME/INIZIALI DELL'ASSISTITO: LAUDANI SIMONE

INDIRIZZO: via Mombarcaro 67

CAP: 10136 CITTA' TORINO

PROV.: TO



LDNSMN03H05L219S

ESENZIONE: NON ESENTE

SIGLA PROVINCIA: TO

CODICE ASL: TO301

DISPOSIZIONI REGIONALI:

TIPOLOGIA PRESCRIZIONE: SUGG ALTRO: PRIORITA' PRESCRIZIONE (U, B, D, P): Entro 10 giorni

PRESCRIZIONE		QTA	NOTA
91.09.4 (91094.1) - TOXOPLASMA ANTICORPI (E.I.A.) IgG		1	---
91.09.4 (91094.0) - TOXOPLASMA ANTICORPI (E.I.A.) IgM		1	---

QUESITO DIAGNOSTICO: DISPEPSIA E AUMENTO INDICI DI CITOLISI

N. CONFEZIONI/PRESTAZIONI: 2 TIPO RICETTA: Assist. SSN DATA: 08/02/2022 CODICE FISCALE DEL MEDICO: SBLNDA61T57L219X

CODICE AUTENTICAZIONE: 080220222003309000005254027101 COGNOME E NOME DEL MEDICO: 19436J - ISABELLA NADIA

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