## **Regione Piemonte**





COGNOME E NOME/INIZIALI DELL'ASSISTITO: BUCCOLIERO DAVIDE

\*BCCDVD66S09L219L\*

INDIRIZZO: VIA MANTOVA 16 CAP: 10093 CITTA': COLLEGNO PROV: TO

ESENZIONE: NON ESENTE SIGLA PROVINCIA: TO CODICE ASL: 203 DISPOSIZIONI REGIONALI:

TIPOLOGIA PRESCRIZIONE(S H): PRIORITA PRESCRIZIONE(U.B.D.P): Programmabile

ALTRO:	PRIORITA PRESCRIZIONE(U,B,D,P):	Programmabile		
PRESCRIZIONE			QTA	NOTA
GR, GB, HCT, PLT, I	ND. DERIV., F. L.		1	
90.44.3 (90.44.3) - URINE ESAME CHIMICO FISICO E MICROSCOPICO			1	
-			1	
			1	
			1	
			1	
RANSFERASI (ALT)	(GPT) [S]		1	
ΓALE			1	
	PRESCR GR, GB, HCT, PLT, I MICO FISICO E MIC	PRESCRIZIONE  GR, GB, HCT, PLT, IND. DERIV., F. L.  MICO FISICO E MICROSCOPICO	PRESCRIZIONE  GR, GB, HCT, PLT, IND. DERIV., F. L.  MICO FISICO E MICROSCOPICO	PRESCRIZIONE         QTA           GR, GB, HCT, PLT, IND. DERIV., F. L.         1           MICO FISICO E MICROSCOPICO         1           1         1           2         1           3         1           4         1           4         1           5         1           6         1           7         1           8         1           8         1           8         1           9         1           1         1           1         1           1         1           1         1           1         1           1         1           1         1

QUESITO DIAGNOSTICO:

astenia

N.CONFEZIONI/PRESTAZIONI: 8 TIPO RICETTA: Assist. SSN

DATA: 12/05/2021 CODICE FISCALE DEL MEDICO: GLDDNL61H11L219J

CODICE AUTENTICAZIONE: 120520211418504820004365391488

024669G - GIULIODORI DANIELE

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