

Regione Piemonte

\*010A2\*

\*4557582569\*

COGNOME E NOME/INIZIALI DELL'ASSISTITO: **POTENZA ATALIN**

**\*PTNTLN71H14L219F\***

INDIRIZZO: **VIA RIVAROSSA 10**

CAP: **10100**

CITTA': **TORINO**

PROV: **TO**

ESENZIONE: **NON ESENTE**

SIGLA PROVINCIA: **TO**

CODICE ASL:**301**

DISPOSIZIONI REGIONALI:

TIPOLOGIA PRESCRIZIONE(S,H):

ALTRO:

PRIORITA PRESCRIZIONE(U,B,D,P):

Programmabile

PRESCRIZIONE	QTA	NOTA
90.27.1 (90271.0) - GLUCOSIO [S]	1	---
90.37.4 (90374.0) - POTASSIO [S]	1	---
90.44.3 (90.44.3) - URINE ESAME CHIMICO FISICO E MICROSCOPICO	1	---
90.16.3 (90163.0) - CREATININA [S]	1	---
90.49.B (9049B.3) - ANTICORPI ANTI CITRULLINA	1	---
90.64.2 (90642.0) - FATTORE REUMATOIDE [S]	1	---
90.62.2 (90.62.2) - EMOCROMO: HB, GR, GB, HCT, PLT, IND. DERIV., F. L.	1	---
90.72.3 (90.72.3) - PROTEINA C REATTIVA (QUANTITATIVA)	1	---

QUESITO DIAGNOSTICO: poliartralgie

N.CONFEZIONI/PRESTAZIONI: **8**

TIPO RICETTA: **Assist. SSN**

DATA: **14/06/2021**

CODICE FISCALE DEL MEDICO:**BRGSFN64L60H3551**

CODICE AUTENTICAZIONE: **140620211156482230004454196242**

**16975K - BERGOGLIO STEFANIA**

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