



Piemonte	 010A2	 4558759165
----------	---	--

COGNOME E NOME/INIZIALI DELL'ASSISTITO: CALOSSO MICHELE



INDIRIZZO: Via Marco 1

CAP: 10073 CITTA': CIRIE'

PROV: TO

CLSMHL36B18H811Y

ESENZIONE:E01

SIGLA PROVINCIA:

CODICE ASL:

DISPOSIZIONI REGIONALI:

TIPOLOGIA PRESCRIZIONE(S,H):

ALTRO:

PRIORITA' PRESCRIZIONE (U,B,D,P):entro 10 gg

PRESCRIZIONE	QTA	NOTA
90.28.1 (90.28.1) - HB - EMOGLOBINA GLICATA	1	---
90.62.2 (90.62.2) - EMOCROMO: HB, GR, GB, HCT, PLT, IND. DERIV., F. L.	1	---
90.14.1 (90.14.1) - COLESTEROLO HDL	1	---
90.27.1 (90271.0) - GLUCOSIO [S]	1	---
90.43.2 (90.43.2) - TRIGLICERIDI	1	---
90.16.3 (90163.0) - CREATININA [S]	1	---
90.25.5 (90255.0) - GAMMA GLUTAMIL TRANSPEPTIDASI (GAMMA GT) [S]	1	---
90.09.2 (90.09.2) - ASPARTATO AMINOTRANSFERASI (AST) (GOT) [S]	1	---

QUESITO DIAGNOSTICO: TIA - ipertensione arteriosa

N.CONFEZIONI/PRESTAZIONI:8 TIPO RICETTA:Assist.SSN DATA:10/06/2021 CODICE FISCALE DEL MEDICO:DGTLMN75B53Z129V

CODICE AUTENTICAZIONE:100620211625254440004446151921 COGNOME E NOME DEL MEDICO:DOGOTARU ELENA MONICA

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