

Regione Piemonte

010A2

4638892040

COGNOME E NOME/INIZIALI DELL'ASSISTITO: CARNOVALE SONIA

CRNSNO92T63L219A

INDIRIZZO: via Giotto 5

CAP: 10079

CITTA': MAPPANO

PROV: TO

ESENZIONE: NON ESENTE

SIGLA PROVINCIA: TO

CODICE ASL:204

DISPOSIZIONI REGIONALI:

TIPOLOGIA PRESCRIZIONE(S,H):

ALTRO:

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

PRESCRIZIONE	QTA	NOTA
90.22.3 (90223.0) - FERRITINA [P]	1	---
90.42.9 (90.42.9) - TSH REFLEX (TSH -R)	1	---
90.82.5 (90.82.5) - VELOCITA' DI SEDIMENTAZIONE DELLE EMAZIE (VES)	1	---
90.44.5 (90445.0) - VITAMINA D 25OH	1	---
90.27.1 (90271.0) - GLUCOSIO [S]	1	---
90.62.2 (90.62.2) - EMOCROMO: HB, GR, GB, HCT, PLT, IND. DERIV., F. L.	1	---
90.44.3 (90.44.3) - URINE ESAME CHIMICO FISICO E MICROSCOPICO	1	---
90.16.3 (90163.0) - CREATININA [S]	1	---

QUESITO DIAGNOSTICO:gastralgie persistenti

N.CONFEZIONI/PRESTAZIONI: 8

TIPO RICETTA: Assist. SSN

DATA: 11/04/2022

CODICE FISCALE DEL MEDICO:GNCMNC63A49F704M

CODICE AUTENTICAZIONE: 110420220929191070005417317295

18046V - GANCITANO 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