

REGIONE PIEMONTE	 *010A2*	 *4516539575*
------------------	---	--

COGNOME E NOME / INIZIALI DELL'ASSISTITO: NAZZARETTO ZENO



\*NZZZNE20L26C722N\*

INDIRIZZO:	CAP:	CITTA': Nole	PROV: TO
------------	------	--------------	----------

ESEZIONE: E01	SIGLA PROVINCIA: TO	CODICE ASL: 204	DISPOSIZIONI REGIONALI:
TIPOLOGIA PRESCRIZIONE (S,H):	ALTRO:	PRIORITA' PRESCRIZIONE (U,B,D,P): Entro 10 giorni	

PRESCRIZIONE	QTA	NOTA
90.33.A (90.33.A) - CALPROTECTINA FECALE	1	---
90.94.3 (90.94.3) - ESAME COLTURALE DELLE FECI [COPROCOLTURA] - RICERCA SALMONELLE, SHIGELLE E CAMPYLOBACTER	1	---
91.13.4 (91134.4) - VIRUS ANTIGENI IN MATERIALI BIOLOGICI RICERCA DIRETTA (E.I.A.) - Rotavirus - Feci	1	---
91.13.4 (91134.1) - VIRUS ANTIGENI IN MATERIALI BIOLOGICI RICERCA DIRETTA (E.I.A.) - Adenovirus Feci	1	---
90.98.4 (90984.09) - MICETI ESAME COLTURALE - FECI	1	---
90.21.4 (90.21.4) - FECI SANGUE OCCULTO	1	---
90.62.5 (90625.1) - EOSINOFILI (Conteggio)[Alb] Fecali	1	---

QUESITO DIAGNOSTICO: DIARREA

N. CONFEZIONI/PRESTAZIONI: 7	TIPO RICETTA: Assist. SSN	DATA: 28/07/2021	CODICE FISCALE DEL MEDICO: GCHPLA77T71H355A
CODICE AUTENTICAZIONE: 280720211426563260004605018022		COGNOME E NOME DEL MEDICO: GIACHINO PAOLA	