Regione Piemonte





010A2

4550107350

COGNOME E NOME/INIZIALI DELL'ASSISTITO: COJOCARU LARISA

INDIRIZZO: CORSO MONTE CUCCO 129/5

CAP: 10141 CITTA' **TORINO**

PROV.: TO

CJCLRS78E69Z140R

ESENZIONE: NON ESENTE SIGLA PROVINCIA: DISPOSIZIONI REGIONALI: TO CODICE ASL: TIPOLOGIA PRESCRIZIONE: ALTRO: PRIORITA' PRESCRIZIONE (U. B. D. P.): Programmabile

PRESCRIZIONE (U, B, D, P): Programmabile PRESCRIZIONE	QTA	NOTA
90.62.2 (90.62.2) - EMOCROMO: HB, GR, GB, HCT, PLT, IND. DERIV., F. L.	— QIA	NOTA
Contact of the strome. The Str., Ob, Tio 1, PL1, IND. DERIV., P. L.	1	
	'	
90.72.3 (90.72.3) - PROTEINA C REATTIVA (QUANTITATIVA)		+
(· · · · · · · · · · · · · · · ·	1	
	'	
90.11.4 (90114.0) - CALCIO TOTALE [S]		
	1 1	
00 24 F (00 24 F) FOOFODO		
90.24.5 (90.24.5) - FOSFORO		
	1	
90.37.4 (90374.0) - POTASSIO [S]		
00.07.4 (00074.0) - 1 0 1 1 0 010 [0]		
	1	
90.40.4 (90404.0) - SODIO [S]		+
()		
	1	
90.14.1 (90.14.1) - COLESTEROLO HDL		-
	1	
00.44.2 (00.44.9) 0.01.5075701.0.70711.5	'	
90.14.3 (90.14.3) - COLESTEROLO TOTALE		
	1	

QUESITO DIAGNOSTICO: artrite mani dd

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

DATA: 10/05/2021

CODICE FISCALE DEL MEDICO: LBNMRC59R29L219I

CODICE AUTENTICAZIONE: 100520211622559280004358397537

COGNOME E NOME DEL MEDICO: 15164M - ALBONICO MARCO

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

Regione Piemonte





010A2

4550107351

COGNOME E NOME/INIZIALI DELL'ASSISTITO: COJOCARU LARISA

INDIRIZZO: CORSO MONTE CUCCO 129/5

CAP: 10141 CITTA' **TORINO**

PROV.: TO

CJCLRS78E69Z140R

ESENZIONE: NON ESENTE

SIGLA PROVINCIA:

TO CODICE ASL:

DISPOSIZIONI REGIONALI:

FIPOLOGIA PRESCRIZIONE: ALTRO: PRIORITA' PRESCRIZIONE (U, B, D, P): Programmabile	GIONALI:	
PRESCRIZIONE PRESCRIZIONE	QTA	NOTA
	1	
90.64.2 (90642.0) - FATTORE REUMATOIDE [S]		
0.48.3 (90.48.3) - ANTICORPI ANTI DNA NATIVO	1	
	1	
0.49.B (9049B.3) - ANTICORPI ANTI CITRULLINA	1	
0.04.5 (90045.0) - ALANINA AMINOTRANSFERASI (ALT) (GPT) [S]		
0.09.2 (90.09.2) - ASPARTATO AMINOTRANSFERASI (AST) (GOT) [S]	1	
	1	
0.16.3 (90163.0) - CREATININA [S]		
0.44.3 (90.44.3) - URINE ESAME CHIMICO FISICO E MICROSCOPICO		
	1	

QUESITO DIAGNOSTICO: artrite mani dd

N. CONFEZIONI/PRESTAZIONI: 8

TIPO RICETTA: Assist. SSN DATA: 10/05/2021

CODICE FISCALE DEL MEDICO: LBNMRC59R29L219I

CODICE AUTENTICAZIONE: 100520211622577880004358397755 COGNOME E NOME DEL MEDICO: 15164M - ALBONICO MARCO

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

Regione Piemonte







010A2

4550107352

COGNOME E NOME/INIZIALI DELL'ASSISTITO: COJOCARU LARISA

INDIRIZZO: CORSO MONTE CUCCO 129/5

CAP: 10141

CITTA'

TORINO

PROV.: TO

CJCLRS78E69Z140R

ESENZIONE: NON ESENTE

SIGLA PROVINCIA: TO

CODICE ASL:

DISPOSIZIONI REGIONALI:

TIPOLOGIA PRESCRIZIONE: ALTRO: PRIORITA' PRESCRIZIONE (U, B, D, P): Programmabile

PRESCRIZIONE

QTA NOTA

90.44.5 (90445.0) - VITAMINA D 25OH

90.27.1 (90271.0) - GLUCOSIO [S]

1

QUESITO DIAGNOSTICO: artrite mani dd

N. CONFEZIONI/PRESTAZIONI: 2

TIPO RICETTA: Assist. SSN

DATA: 10/05/2021

CODICE FISCALE DEL MEDICO: LBNMRC59R29L219I

CODICE AUTENTICAZIONE: 100520211622586360004358397838

COGNOME E NOME DEL MEDICO: 15164M - ALBONICO MARCO 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