

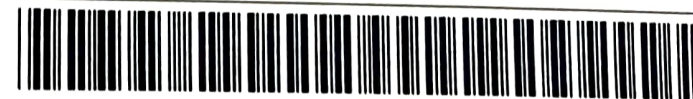
Regione Piemonte



010A2



4545949951

COGNOME E NOME/INIZIALI DELL'ASSISTITO: **ZOCCALI GIULIANA**

ZCCGLN93A44L219Z

INDIRIZZO: **VIA VEGLIA, 57/5 / C**CAP: **10136**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):

PRESCRIZIONE	QTA	NOTA
91.29.6 (91296.3) - MUTAZIONE FATTORE II (REAL TIME PCR)	1	---
91.29.6 (91296.4) - MUTAZIONE FATTORE V O DI LEIDEN (REAL TIME PCR)	1	---
90.07.7 (90.07.7) - OMOCISTEINA (HPLC-CROMATOLOGRAFIA LIQUIDA)	1	---
90.72.5 (90.72.5) - PROTEINA S TOTALE [P]	1	---
90.72.2 (90.72.2) - PROTEINA C ANTICOAGULANTE FUNZIONALE [P]	1	---
90.57.5 (90.57.5) - ANTITROMBINA III FUNZIONALE	1	---
90.62.2 (90.62.2) - EMOCROMO: HB, GR, GB, HCT, PLT, IND. DERIV., F. L.	1	---
90.65.1 (90.65.1) - FIBRINOGENO FUNZIONALE	1	---

QUESITO DIAGNOSTICO: **DUBBIE TURBE COAGULATIVE**N.CONFEZIONI/PRESTAZIONI: **8** TIPO RICETTA: **Assist. SSN**DATA: **05/05/2021** CODICE FISCALE DEL MEDICO: **BRBSRN59E66L219Q**CODICE AUTENTICAZIONE: **050520211022554430004345658622****19554Y - BARBERO SABRINA***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*