



Regione Piemonte	 *010A2*	 *4551894025*
------------------	--	--

COGNOME E NOME/INIZIALI DELL'ASSISTITO: LEMOS FERREIRA STEPHANIE

INDIRIZZO: VIA GANDHI 34

CAP: 10040 CITTA' LEINI

PROV.: TO

LMSSPH89L47Z120H

ESENZIONE: NON ESENTE

SIGLA PROVINCIA: TO

CODICE ASL:

DISPOSIZIONI REGIONALI:

TIPOLOGIA PRESCRIZIONE:

ALTRO:

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

PRESCRIZIONE	QTA	NOTA
90.14.1 (90.14.1) - COLESTEROLO HDL	1	---
90.27.1 (90271.0) - GLUCOSIO [S]	1	---
90.16.3 (90163.0) - CREATININA [S]	1	---
90.04.5 (90045.0) - ALANINA AMINOTRANSFERASI (ALT) (GPT) [S]	1	---
90.25.5 (90255.0) - GAMMA GLUTAMIL TRANSPEPTIDASI (GAMMA GT) [S]	1	---
90.62.2 (90.62.2) - EMOCROMO: HB, GR, GB, HCT, PLT, IND. DERIV., F. L.	1	---
90.14.3 (90.14.3) - COLESTEROLO TOTALE	1	---
90.43.2 (90.43.2) - TRIGLICERIDI	1	---

QUESITO DIAGNOSTICO: ANEMIA

N. CONFEZIONI/PRESTAZIONI: 8

TIPO RICETTA: Assist. SSN

DATA: 14/06/2021

CODICE FISCALE DEL MEDICO: CTNCNZ60M49D548G

CODICE AUTENTICAZIONE: 140620211804296660004456121938

COGNOME E NOME DEL MEDICO: 24520P - CATENACCIO CINZIA

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