



Liguria	 0700A	 4121679285
---------	---	--

COGNOME E NOME/INIZIALI DELL'ASSISTITO: POMA IVO

INDIRIZZO: VIA FONTANA DEL MELO CAP: 18013 CITTA': DIANO CASTELLO
3-5

PROV: IM

PMOVIO61A01L219F

ESENZIONE:NON ESENTE SIGLA PROVINCIA:IM CODICE ASL:101 DISPOSIZIONI REGIONALI:
TIPOLOGIA PRESCRIZIONE(S,H): ALTRO: PRIORITA' PRESCRIZIONE (U,B,D,P):

PRESCRIZIONE	QTA	NOTA
90.56.5 (C00217300) - PSA TEST RIFLESSO	1	---
90.14.1 (C00231900) - COLESTEROLO HDL	1	55 A
90.43.2 (C00341300) - TRIGLICERIDI	1	75 A
90.14.3 (C00232200) - COLESTEROLO	1	57 A
90.14.2 (C00232000) - COLESTEROLO LDL	1	56 A

QUESITO DIAGNOSTICO: *Accertamenti*

N.CONFEZIONI/PRESTAZIONI:5 TIPO RICETTA:Assist.SSN DATA:18/10/2021 CODICE FISCALE DEL MEDICO:MRCDTL59B57E290B

CODICE AUTENTICAZIONE:181020211446094910004801264062 COGNOME E NOME DEL MEDICO:MARCHESE DONATELLA

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