Regione Piemonte





010A2

4618990697

COGNOME E NOME/INIZIALI DELL'ASSISTITO: LAUDANI SIMONE

INDIRIZZO: via Mombarcaro 67

CAP: 10136

CITTA' TORINO

PROV.: TO

LDNSMN03H05L219S

ESENZIONE: NON ESENTE SIGLA PROVINCIA: TO CODICE ASL: TO301 DISPOSIZIONI REGIONALI: TIPOLOGIA PRESCRIZIONE: SLIGG ALTRO: PRIORITA' PRESCRIZIONE (U. B. D. P): Entro 10 giorni

THE OFFICIAL RESOLUTIONE. SUGG. ALTHO: TRIORITA TRESOLUTIONE (0, B, B, T). Elitto 10 giorni		
PRESCRIZIONE	QTA	NOTA
90.52.2 (90.52.2) - ANTICORPI ANTI MUSCOLO LISCIO (ASMA)	1	
90.52.4 (90.52.4) - ANTICORPI ANTI NUCLEO (ANA)	1	
90.52.1 (90.52.1) - ANTICORPI ANTI MITOCONDRI (AMA)	1	
90.51.5 (90.51.5) - ANTICORPI ANTI MICROSOMI EPATICI E RENALI (LKMA)	1	
91.22.1 (91221.0) - VIRUS HERPES SIMPLEX HSV1 ANTICORPI IgG	1	
91.22.1 (91221.1) - VIRUS HERPES SIMPLEX HSV1 ANTICORPI IgM	1	
91.22.1 (91221.2) - VIRUS HERPES SIMPLEX HSV2 ANTICORPI IgG	1	
91.22.1 (91221.3) - VIRUS HERPES SIMPLEX HSV2 ANTICORPI IgM	1	

QUESITO DIAGNOSTICO: DISPEPSIA E AUMENTO INDICI DI CITOLISI

N. CONFEZIONI/PRESTAZIONI: 8 TIPO RICETTA: Assist. SSN CODICE AUTENTICAZIONE: 080220222003302470005254027080

DATA: 08/02/2022

CODICE FISCALE DEL MEDICO: SBLNDA61T57L219X

COGNOME E NOME DEL MEDICO: 19436J - ISABELLA NADIA

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