

Piemonte	<div><div></div><div>010A2</div></div> <div><div></div><div>4575353514</div></div>
----------	--

COGNOME E NOME/INIZIALI DELL'ASSISTITO: CIMINO VALENTINA

INDIRIZZO: viale papa giovanni xxIII 3    CAP: 10092    CITTA': BEINASCO

PROV: TO    CMNVNT91D50L219O

ESENZIONE:NON ESENTE    SIGLA PROVINCIA:TO    CODICE ASL:203    DISPOSIZIONI REGIONALI:

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

PRESCRIZIONE	QTA	NOTA
90.16.3 (90163.0) - CREATININA [S]	1	---
90.43.5 (90435.0) - URATO [S]	1	---
90.40.4 (90404.0) - SODIO [S]	1	---
90.14.3 (90.14.3) - COLESTEROLO TOTALE	1	---
90.04.5 (90045.0) - ALANINA AMINOTRANSFERASI (ALT) (GPT) [S]	1	---
90.37.4 (90374.0) - POTASSIO [S]	1	---

QUESITO DIAGNOSTICO:REFLUSSO GASTROESOFAGEO

N.CONFEZIONI/PRESTAZIONI:6    TIPO RICETTA:Assist.SSN    DATA:30/07/2021    CODICE FISCALE DEL MEDICO:DLSNRC63T06A734Z

CODICE AUTENTICAZIONE:300720211059115130004610367712    COGNOME E NOME DEL MEDICO:D'ALESSANDRO ENRICO

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