



Regione Piemonte	 *010A2*	 *4555085587*
------------------	--	--

COGNOME E NOME/INIZIALI DELL'ASSISTITO: ZACCARIA LAURA

INDIRIZZO: VIA CALUSO, 31

CAP: 10131 CITTA' TORINO

PROV.: TO



\*ZCCLRA94E67L2190\*

ESENZIONE: NON ESENTE

SIGLA PROVINCIA: TO

CODICE ASL: TO301

DISPOSIZIONI REGIONALI:

TIPOLOGIA PRESCRIZIONE:

ALTRO:

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

PRESCRIZIONE		QTA	NOTA
90.62.2 (90.62.2) - EMOCROMO: HB, GR, GB, HCT, PLT, IND. DERIV., F. L.		1	---
90.16.3 (90163.0) - CREATININA [S]		1	---
90.27.1 (90271.0) - GLUCOSIO [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	---

QUESITO DIAGNOSTICO: ASTENIA

N. CONFEZIONI/PRESTAZIONI: 5

TIPO RICETTA: Assist. SSN

DATA: 07/06/2021

CODICE FISCALE DEL MEDICO: SPRDTL60L58L2190

CODICE AUTENTICAZIONE: 070620210904497230004430430276

COGNOME E NOME DEL MEDICO: 15802N - SPERONE 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*