



Piemonte	 010A2	 4598063205
----------	---	--

COGNOME E NOME/INIZIALI DELL'ASSISTITO: DLUGOSZ DALIA KATARZYNA



INDIRIZZO: VIA BELLINI 12

CAP: 10024 CITTA': MONCALIERI

PROV: TO

DLGDKT96B62Z127J

ESENZIONE:NON ESENTE

SIGLA PROVINCIA:TO

CODICE ASL:205

DISPOSIZIONI REGIONALI:

TIPOLOGIA PRESCRIZIONE(S,H):

ALTRO:

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

PRESCRIZIONE	QTA	NOTA
90.17.3 (90.17.3) - DELTA 4 ANDROSTENEDIONE	1	---
90.41.3 (90413.0) - TESTOSTERONE [P]	1	---
90.32.3 (90323.0) - LUTEOTROPINA (LH) [S]	1	---
90.38.2 (90.38.2) - PROLATTINA (PRL) [S]	1	---
90.42.3 (90.42.3) - TIROXINA LIBERA (FT4)	1	---
90.23.3 (90233.0) - FOLLITROPINA (FSH) [S]	1	---
90.27.3 (90.27.3) - GONADOTROPINA CORIONICA (TEST DI GRAVIDANZA) [U]	1	---
90.42.1 (90.42.1) - TIREOTROPINA (TSH)	1	---

QUESITO DIAGNOSTICO:Amenorrea DAL 15/6 /21

N.CONFEZIONI/PRESTAZIONI:8 TIPO RICETTA:Assist.SSN DATA:02/11/2021 CODICE FISCALE DEL MEDICO:CFRRFL61L47H926P

CODICE AUTENTICAZIONE:021120211832101220004854217840 COGNOME E NOME DEL MEDICO:CAFARO RAFFAELA

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