

Regione Piemonte	 *010A2*	 *4602436295*
-------------------------	---	---

COGNOME E NOME/INIZIALI DELL'ASSISTITO: **ZANGHI' PAOLA**


ZNGPLA91T44H163J

INDIRIZZO: **VIA EMANUEL GIOVANNI 11** CAP: **10136** CITTA': **TORINO** PROV: **TO**

ESENZIONE: **NON ESENTE** SIGLA PROVINCIA: **TO** CODICE ASL:**301** DISPOSIZIONI REGIONALI:
TIPOLOGIA PRESCRIZIONE(S,H): ALTRO: PRIORITA PRESCRIZIONE(U,B,D,P): **Programmabile**

PRESCRIZIONE	QTA	NOTA
90.62.2 (90.62.2) - EMOCROMO: HB, GR, GB, HCT, PLT, IND. DERIV., F. L.	1	---
90.44.3 (90.44.3) - URINE ESAME CHIMICO FISICO E MICROSCOPICO	1	---
90.10.5 (90.10.5) - BILIRUBINA FRAZIONATA	1	---
90.14.1 (90.14.1) - COLESTEROLO HDL	1	---
90.43.2 (90.43.2) - TRIGLICERIDI	1	---
90.16.3 (90163.0) - CREATININA [S]	1	---
90.43.5 (90435.0) - URATO [S]	1	---
90.10.4 (90.10.4) - BILIRUBINA TOTALE Priorità : Prestazione P - Programmata o Classe C	1	---

QUESITO DIAGNOSTICO: dolore pelvico cronico con riscontro di endometrioma dx
N.CONFEZIONI/PRESTAZIONI: **8** TIPO RICETTA: **Assist. SSN** DATA: **19/11/2021** CODICE FISCALE DEL MEDICO:**CLCCHR87M67L219G**
CODICE AUTENTICAZIONE: **191120212112319310004995515321** **005664P - COLACI CHIARA**

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