


Regione Piemonte	 *010A2*	 *4638743030*
------------------	--	--

COGNOME E NOME/INIZIALI DELL'ASSISTITO: ZALONE CRISTINA		
INDIRIZZO: VIA SAN GIOVANNI DI DIO 16		
CAP: 10077	CITTA' SAN MAURIZIO CANAVESE (TO)	PROV.: TO
ESENZIONE: NON ESENTE		SIGLA PROVINCIA: TO
CODICE ASL: TO204		DISPOSIZIONI REGIONALI: *ZLNCST68L69L219X*
TIPOLOGIA PRESCRIZIONE: ALTRO: PRIORITA' PRESCRIZIONE (U, B, D, P): Programmabile		

PRESCRIZIONE		QTA	NOTA
90.42.1 (90.42.1) - TIREOTROPINA (TSH)		1	---
90.42.3 (90.42.3) - TIROXINA LIBERA (FT4)		1	---

QUESITO DIAGNOSTICO: ipotiroidismo			
N. CONFEZIONI/PRESTAZIONI: 2	TIPO RICETTA: Assist. SSN	DATA: 10/05/2022	CODICE FISCALE DEL MEDICO: GNANNL67P46L219Z
CODICE AUTENTICAZIONE: 100520221742508590005506241930		COGNOME E NOME DEL MEDICO: 17685J - GAIANI ANTONELLA	