

Regione Piemonte



\*010A2\*



\*4546810355\*

COGNOME E NOME/INIZIALI DELL'ASSISTITO: FOTI LORENZA

INDIRIZZO: PIAZZA GHIRLANDAIO 45/5/c

CAP: 10155 CITTA' TORINO

PROV.: TO



\*FTOLNZ72S44L219Z\*

ESENZIONE: NON ESENTE

SIGLA PROVINCIA: TO

CODICE ASL:

DISPOSIZIONI REGIONALI:

TIPOLOGIA PRESCRIZIONE:

ALTRO:

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

PRESCRIZIONE	QTA	NOTA
90.94.2 (90.94.2) - ESAME COLTURALE DELL' URINA [URINOCOLTURA]	1	---
90.44.3 (90.44.3) - URINE ESAME CHIMICO FISICO E MICROSCOPICO	1	---

QUESITO DIAGNOSTICO: sospetta infezione

N. CONFEZIONI/PRESTAZIONI: 2

TIPO RICETTA: Assist. SSN

DATA: 07/07/2021

CODICE FISCALE DEL MEDICO: TMBFTN57T60F568M

CODICE AUTENTICAZIONE: 070720210947105430004554040425

COGNOME E NOME DEL MEDICO: 15652W - TAMBURRANO FAUSTINA

*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*