

Regione Piemonte

010A2

4604259396

COGNOME E NOME/INIZIALI DELL'ASSISTITO: **Lazzareschi Riccardo**

LZZRCR16P25L219X

INDIRIZZO: **VIA GOFFREDO CASALIS 41** CAP: **10100** CITTA': **Torino** PROV: **TO**

ESENZIONE:**E01** SIGLA PROVINCIA: **TO** CODICE ASL:**301** DISPOSIZIONI REGIONALI:
TIPOLOGIA PRESCRIZIONE(S,H): ALTRO: PRIORITA PRESCRIZIONE(U,B,D,P):

PRESCRIZIONE	QTA	NOTA
90.44.5 (90445.0) - VITAMINA D 25OH	1	---
90.22.3 (90223.2) - FERRITINA [siero]	1	---
90.69.4 (90694.1) - IMMUNOGLOBULINE IgG	1	---
90.69.4 (90694.2) - IMMUNOGLOBULINE IgM	1	---
90.69.4 (90694.0) - IMMUNOGLOBULINE IgA	1	---
90.44.3 (90.44.3) - URINE ESAME CHIMICO FISICO E MICROSCOPICO	1	---
91.08.5 (91.08.5) - STREPTOCOCCO ANTICORPI ANTI ANTISTREPTOLISINA-O [T.A.S.]	1	---
90.16.3 (90163.0) - CREATININA [S]	1	---

QUESITO DIAGNOSTICO: tonsilliti recidivanti
N.CONFEZIONI/PRESTAZIONI: **8** TIPO RICETTA: **Assist. SSN** DATA: **27/01/2022** CODICE FISCALE DEL MEDICO:**CLVDTL57R61L219W**
CODICE AUTENTICAZIONE: **270120221043580050005220776639** **000351P - CALVI DONATELLA MARIA**
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