

Regione Piemonte



010A2



4545077828

COGNOME E NOME/INIZIALI DELL'ASSISTITO: PONENTE MARIANNA

INDIRIZZO: VIA CARESANA 7

CAP: 10154 CITTA' TORINO

PROV.: TO



PNNMNN89E57L219W

ESENZIONE: NON ESENTE

SIGLA PROVINCIA: TO

CODICE ASL:

DISPOSIZIONI REGIONALI:

TIPOLOGIA PRESCRIZIONE:

ALTRO:

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

PRESCRIZIONE	QTA	NOTA
90.82.5 (90.82.5) - VELOCITA' DI SEDIMENTAZIONE DELLE EMASIE (VES)	1	---
90.52.4 (90.52.4) - ANTICORPI ANTI NUCLEO (ANA)	1	---
90.48.3 (90.48.3) - ANTICORPI ANTI DNA NATIVO	1	---
90.64.2 (90642.0) - FATTORE REUMATOIDE [S]	1	---
91.08.5 (91.08.5) - STREPTOCOCCO ANTICORPI ANTI ANTISTREPTOLISINA-O [T.A.S.]	1	---
90.72.3 (90.72.3) - PROTEINA C REATTIVA (QUANTITATIVA)	1	---
90.49.B (9049B.3) - ANTICORPI ANTI CITRULLINA	1	---
90.60.2 (90602.1) - COMPLEMENTO: C3	1	---

QUESITO DIAGNOSTICO: Artrite mani; monitoraggio IR

N. CONFEZIONI/PRESTAZIONI: 8 TIPO RICETTA: Assist. SSN

DATA: 16/03/2022

CODICE FISCALE DEL MEDICO: CCCVCN63M29F2580

CODICE AUTENTICAZIONE: 160320221733199040005351828893

COGNOME E NOME DEL MEDICO: 01438P - CICCARELLA VINCENZO

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