



Regione Piemonte	 *010A2*	 *4555131961*
------------------	--	--

COGNOME E NOME/INIZIALI DELL'ASSISTITO: LOVISOLO PAOLA

INDIRIZZO: CORSO TOSCANA

CAP: CITTA' TORINO

PROV.:



LVSPLA66P55L219G

ESENZIONE: NON ESENTE

SIGLA PROVINCIA:

CODICE ASL: TO301

DISPOSIZIONI REGIONALI:

TIPOLOGIA PRESCRIZIONE:

ALTRO:

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

PRESCRIZIONE		QTA	NOTA
90.43.2 (90.43.2) - TRIGLICERIDI		1	---
90.44.3 (90.44.3) - URINE ESAME CHIMICO FISICO E MICROSCOPICO		1	---
90.42.9 (90.42.9) - TSH REFLEX (TSH -R)		1	---

QUESITO DIAGNOSTICO: astenia

N. CONFEZIONI/PRESTAZIONI: 3

TIPO RICETTA: Assist. SSN

DATA: 21/06/2021

CODICE FISCALE DEL MEDICO: RBTMGR59S51H574M

CODICE AUTENTICAZIONE: 210620211822586760004497242849

COGNOME E NOME DEL MEDICO: 14850Y - RABITO MARIA GRAZIA

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