

Regione Piemonte

  
\*010A2\*

  
\*4585415637\*

COGNOME E NOME/INIZIALI DELL'ASSISTITO: **BATTAGLIA ILENIA**

  
**\*BTTLNI91L59C710P\***

INDIRIZZO: **VIA VANDALINO7/12**

CAP: **10142**

CITTA': **TORINO**

PROV: **TO**

ESENZIONE: **NON ESENTE**

SIGLA PROVINCIA: **TO**

CODICE ASL:**301**

DISPOSIZIONI REGIONALI:

TIPOLOGIA PRESCRIZIONE(S,H):

ALTRO:

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

PRESCRIZIONE	QTA	NOTA
90.42.9 (90.42.9) - TSH REFLEX (TSH -R)	1	---
90.17.2 (90.17.2) - DEIDROEPIANDROSTERONE SOLFATO (DEA-S)	1	---
90.41.4 (90.41.4) - TESTOSTERONE LIBERO	1	---
90.23.3 (90233.0) - FOLLITROPINA (FSH) [S]	1	---
90.32.3 (90323.0) - LUTEOTROPINA (LH) [S]	1	---
90.19.2 (90192.0) - ESTRADIOLO (E2) [S]	1	---

QUESITO DIAGNOSTICO:      vaginite

N.CONFEZIONI/PRESTAZIONI: **6**    TIPO RICETTA: **Assist. SSN**      DATA: **16/09/2021**    CODICE FISCALE DEL MEDICO:**PRLLSN85L65L219P**

CODICE AUTENTICAZIONE:    **160920211013048160004714308457**      **003656P - Perillo Alessandra**

*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*