



Regione Piemonte	 *010A2*	 *4558914137*
------------------	--	--

COGNOME E NOME/INIZIALI DELL'ASSISTITO: CHIARELLO CHIARA MARIA

INDIRIZZO: PIAZZA BASILICATA 4

CAP: 10137 CITTA' TORINO

PROV.: TO

\*CHRCRM92E71B429K\*

ESENZIONE: NON ESENTE

SIGLA PROVINCIA: TO

CODICE ASL:

DISPOSIZIONI REGIONALI:

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

PRESCRIZIONE	QTA	NOTA
90.13.5 (90.13.5) - COBALAMINA (VIT. B12) [S]	1	---
90.23.2 (90232.0) - FOLATO [S]	1	---
90.39.4 (90394.0) - RAME [S]	1	---
90.45.4 (90454.0) - ZINCO [S]	1	---
90.42.1 (90.42.1) - TIREOTROPINA (TSH)	1	---
90.44.5 (90445.0) - VITAMINA D 25OH	1	---

QUESITO DIAGNOSTICO: diradamento capelli zona centrale post covid

N. CONFEZIONI/PRESTAZIONI: 6

TIPO RICETTA: Assist. SSN

DATA: 08/06/2021

CODICE FISCALE DEL MEDICO: MSTMNC72C60L219X

CODICE AUTENTICAZIONE: 080620211821548590004438540318

COGNOME E NOME DEL MEDICO: - MASTROGIOVANNI MONICA

*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*