Regione Piemonte







\*010A2\*

TO204

\*4606051496\*

COGNOME E NOME/INIZIALI DELL'ASSISTITO: FAFARA ANNA

INDIRIZZO: Via Campo Sportivo 14

CITTA' SAN MAURIZIO CANAVESE PROV.: TO

\*FFRNNA82D44Z127O\*

CODICE ASL:

DISPOSIZIONI REGIONALI:

ESENZIONE: NON ESENTE TIPOLOGIA PRESCRIZIONE:

CAP: 10077

SIGLA PROVINCIA: AI TRO:

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

TO

PRESCRIZIONE	QTA	NOTA
90.27.1 (90271.0) - GLUCOSIO [S]	1	
90.28.1 (90.28.1) - HB - EMOGLOBINA GLICATA	1	
90.11.1 (90.11.1) - C PEPTIDE	1	

QUESITO DIAGNOSTICO: Ipoglicemia

N. CONFEZIONI/PRESTAZIONI: 3

TIPO RICETTA: Assist SSN

DATA: 03/12/2021

CODICE FISCALE DEL MEDICO: I MRNNI 75S55I 219C

CODICE AUTENTICAZIONE: 031220211142054970005083003894

COGNOME E NOME DEL MEDICO: 027178X - I A MURA ANTONFI I A