

REGIONE PIEMONTE	 *010A2*	 *4597922153*
------------------	---	--

COGNOME E NOME DELL'ASSISTITO: ROSSI CECILIA

INDIRIZZO: VIA VICO 11
CAP: 10128 CITTA: TORINO

PROV: TO


RSSCCL01A61L219Z

NON ESENTE	SIGLA PROVINCIA:	CODICE ASL:	DISPOSIZIONI REGIONALI:
TIPOLOGIA PRESCRIZIONE (S, H):	ALTRO:	PRIORITA' PRESCRIZIONE (U,B,D,P): Programmabile	

PRESCRIZIONE	QTA	NOTA
91.27.1 (91271.1) - VIRUS VARICELLA ZOSTER ANTICORPI (E.I.A.) IgG	1	---
91.27.1 (91271.0) - VIRUS VARICELLA ZOSTER ANTICORPI (E.I.A.) IgM	1	---