

Regione Piemonte



010A2



4613923945

COGNOME E NOME/INIZIALI DELL'ASSISTITO: **MOLLO LAURA**

MLLLRA66M44L219M

INDIRIZZO: **VIA TRINITA' 1 BIS**CAP: **10141**CITTA': **TORINO**PROV: **TO**ESENZIONE: **NON ESENTE**SIGLA PROVINCIA: **TO**CODICE ASL: **301**

DISPOSIZIONI REGIONALI:

TIPOLOGIA PRESCRIZIONE(S,H):

SUGG ALTRO:

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

Programmabile

PRESCRIZIONE	QTA	NOTA
90.07.7 (90.07.7) - OMOCISTEINA (HPLC-CROMATOGRAFIA LIQUIDA)	1	---
90.75.4 (90.75.4) - TEMPO DI PROTROMBINA (PT)	1	---
90.72.4 (90.72.4) - PROTEINA S LIBERA [P]	1	---
90.61.4 (90.61.4) - D-DIMERO (EIA)	1	---
90.72.2 (90.72.2) - PROTEINA C ANTICOAGULANTE FUNZIONALE [P]	1	---
90.22.3 (90223.2) - FERRITINA [siero]	1	---
90.57.5 (90.57.5) - ANTITROMBINA III FUNZIONALE	1	---
90.42.5 (90.42.5) - TRANSFERRINA [S]	1	---

QUESITO DIAGNOSTICO: (PER ESCLUDERE TROMBOFILIA)

N.CONFEZIONI/PRESTAZIONI: **8** TIPO RICETTA: **Assist. SSN**DATA: **17/01/2022** CODICE FISCALE DEL MEDICO: **ZMBTNM54P28L219J**CODICE AUTENTICAZIONE: **17012022213129180005193439426****14794L - ZAMBON TIZIANO MAURIZIO***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*