

Regione Piemonte	 *010A2*	 *4546651944*
------------------	--	--

COGNOME E NOME/INIZIALI DELL'ASSISTITO: DI BARI CRISTINA

INDIRIZZO: CORSO STATI UNITI 15



CAP: 10128 CITTA' TORINO

PROV.: TO

DBRCST63T66L219K

ESENZIONE: NON ESENTE

SIGLA PROVINCIA: TO

CODICE ASL: TO301

DISPOSIZIONI REGIONALI:

TIPOLOGIA PRESCRIZIONE:

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

PRESCRIZIONE	QTA	NOTA
CALCIFEDIOLO *0,266MG 5 CPS (NEODIDRO) - N. 1 confezione (045241039) (KHB)	1	096

QUESITO DIAGNOSTICO:

N. CONFEZIONI/PRESTAZIONI: 1

TIPO RICETTA: Assist. SSN

DATA: 21/06/2021

CODICE FISCALE DEL MEDICO: MZZLDA57H22L219K

CODICE AUTENTICAZIONE: 210620210914502920004490226108

COGNOME E NOME DEL MEDICO: 13316K - MOZZONE ALDO

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

Regione Piemonte	 *010A2*	 *4546651946*
------------------	--	--

COGNOME E NOME/INIZIALI DELL'ASSISTITO: DI BARI CRISTINA

INDIRIZZO: CORSO STATI UNITI 15

CAP: 10128 CITTA' TORINO

PROV.: TO



DBRCST63T66L219K

ESENZIONE: 009

SIGLA PROVINCIA: TO

CODICE ASL: TO301

DISPOSIZIONI REGIONALI:

TIPOLOGIA PRESCRIZIONE: ALTRO: PRIORITA' PRESCRIZIONE (U, B, D, P): Entro 10 giorni

PRESCRIZIONE		QTA	NOTA
90.62.2 (90.62.2) - EMOCROMO: HB, GR, GB, HCT, PLT, IND. DERIV., F. L.		1	---

QUESITO DIAGNOSTICO: aumento ponderale - ipertensione arteriosa

N. CONFEZIONI/PRESTAZIONI: 1

TIPO RICETTA: Assist. SSN



DATA: 21/06/2021

CODICE FISCALE DEL MEDICO: MZZLDA57H22L219K

CODICE AUTENTICAZIONE: 210620210917467050004490249503

COGNOME E NOME DEL MEDICO: 13316K - MOZZONE ALDO

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

Regione Piemonte	 *010A2*	 *4546651945*
------------------	--	--

COGNOME E NOME/INIZIALI DELL'ASSISTITO: DI BARI CRISTINA

INDIRIZZO: CORSO STATI UNITI 15

CAP: 10128 CITTA' TORINO

PROV.: TO

DBRCST63T66L219K

ESENZIONE: NON ESENTE

SIGLA PROVINCIA: TO

CODICE ASL: TO301

DISPOSIZIONI REGIONALI:

TIPOLOGIA PRESCRIZIONE:

ALTRO: PRIORITA' PRESCRIZIONE (U, B, D, P): Entro 10 giorni

PRESCRIZIONE	QTA	NOTA
90.44.5 (90445.0) - VITAMINA D 25OH	1	---
90.28.1 (90.28.1) - HB - EMOGLOBINA GLICATA	1	---
90.14.1 (90.14.1) - COLESTEROLO HDL	1	---
90.27.1 (90271.0) - GLUCOSIO [S]	1	---
90.43.2 (90.43.2) - TRIGLICERIDI	1	---
90.14.3 (90.14.3) - COLESTEROLO TOTALE	1	---

QUESITO DIAGNOSTICO: aumento ponderale - ipertensione arteriosa

N. CONFEZIONI/PRESTAZIONI: 6

TIPO RICETTA: Assist. SSN

DATA: 21/06/2021

CODICE FISCALE DEL MEDICO: MZZLDA57H22L219K

CODICE AUTENTICAZIONE: 210620210917462190004490249451

COGNOME E NOME DEL MEDICO: 13316K - MOZZONE ALDO

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