

REGIONE PIEMONTE	 *010A2*	 *4518877542*
------------------	---	--

COGNOME E NOME / INIZIALI DELL'ASSISTITO: BERIA SOFIA



BRESFO16D56L219M

INDIRIZZO:	CAP:	CITTA': Nole	PROV: TO
------------	------	--------------	----------

ESENZIONE: NON ESENTE	SIGLA PROVINCIA: TO	CODICE ASL: 204	DISPOSIZIONI REGIONALI:
TIPOLOGIA PRESCRIZIONE (S,H):	ALTRO:	PRIORITA' PRESCRIZIONE (U,B,D,P): Nel più breve tempo possibile; se differibile entro 72 ore	

PRESCRIZIONE	QTA	NOTA
91.21.1 (91211.3) - VIRUS EPSTEIN BARR [EBV] ANTICORPI IgG (EBNA) (E.I.A.)	1	---
91.21.1 (91211.1) - VIRUS EPSTEIN BARR [EBV] ANTICORPI (EBNA) (E.I.A.)	1	---
91.21.1 (91211.5) - VIRUS EPSTEIN BARR [EBV] ANTICORPI (VCA) IgM (E.I.A.)	1	---
91.21.1 (91211.4) - VIRUS EPSTEIN BARR [EBV] ANTICORPI (VCA) IgG (E.I.A.)	1	---
90.72.3 (90.72.3) - PROTEINA C REATTIVA (Quantitativa)	1	---
90.62.2 (90.62.2) - EMOCROMO: HB, GR, GB, HCT, PLT, IND. DERIV., F. L.	1	---
90.09.2 (90.09.2) - ASPARTATO AMINOTRANSFERASI (AST) (GOT) [S]	1	53
90.04.5 (90045.0) - ALANINA AMINOTRANSFERASI (ALT) (GPT) [S]	1	47

QUESITO DIAGNOSTICO: sospetta mononucleosi

N. CONFEZIONI/PRESTAZIONI: 8	TIPO RICETTA: Assist. SSN	DATA: 24/06/2021	CODICE FISCALE DEL MEDICO: GCHPLA77T71H355A
CODICE AUTENTICAZIONE: 240620211732247970004508970926		COGNOME E NOME DEL MEDICO: GIACHINO PAOLA	