Regione Piemonte





010A2

4593135191

COGNOME E NOME/INIZIALI DELL'ASSISTITO: BONAZZA LINA

INDIRIZZO: VIALE MATTEOTTI 24

CITTA'

NICHELINO

PROV.: TO

BNZLNI59A60G184Y

ESENZIONE: NON ESENTE TIPOLOGIA PRESCRIZIONE: SLICG

CAP: 10042

SIGLA PROVINCIA: ALTDO:

TO CODICE ASL:

TO205 PRIORITA' PRESCRIZIONE (I.I. B. D. P). Programmabile DISPOSIZIONI REGIONALI:

TIPOLOGIA PRESCRIZIONE: SUGG ALTRO: PRIORITA PRESCRIZIONE (U, B, D, P): Programmabile		_
PRESCRIZIONE	QTA	NOTA
45.29.3 (45.29.3) - BREATH TEST AL LATTOSIO	1	

QUESITO DIAGNOSTICO: sospetta intolleranza al lattosio

N. CONFEZIONI/PRESTAZIONI: 1 TIPO RICETTA: Assist. SSN DATA: 08/10/2021

CODICE FISCALE DEL MEDICO: BI 7CRI 60R44F335P

CODICE AUTENTICAZIONE: 081020210823193990004774985719

COGNOME E NOME DEL MEDICO: 15836F - BOLZANI CARLA

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