
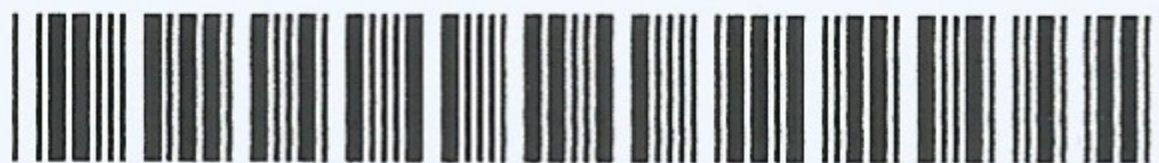


Regione Piemonte	 *010A2*	 *4556067251*
------------------	--	---

COGNOME E NOME/INIZIALI DELL'ASSISTITO: SCHIPANI SERAFINA SANTINA

INDIRIZZO: Via Gubbio 79

CAP: 10149 CITTA' TORINO

PROV.: TO

\*SCHSFN54S42D181U\*

ESENZIONE: E01

SIGLA PROVINCIA: TO

CODICE ASL: TO301

DISPOSIZIONI REGIONALI:

TIPOLOGIA PRESCRIZIONE:

ALTRO:

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

PRESCRIZIONE	QTA	NOTA
90.64.2 (90642.0) - FATTORE REUMATOIDE [S]	1	---
90.72.3 (90.72.3) - PROTEINA C REATTIVA (QUANTITATIVA)	1	---
90.82.5 (90.82.5) - VELOCITA' DI SEDIMENTAZIONE DELLE EMASIE (VES)	1	---
90.44.5 (90445.0) - VITAMINA D 25OH	1	---
90.16.3 (90163.0) - CREATININA [S]	1	---

QUESITO DIAGNOSTICO: Poliartralgie diffuse di ndd

N CONFEZIONI/PRESTAZIONI: 5

TIPO RICETTA: Assist. SSN

DATA: 01/06/2021

CODICE FISCALE DEL MEDICO: SLZMHL64D07A881A

CODICE AUTENTICAZIONE: 010620211132569840004417146815

COGNOME E NOME DEL MEDICO: 80201H - SALZARULO MICHELE

*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*