



Regione Piemonte	 *010A2*	 *4681503140*
------------------	--	--

COGNOME E NOME/INIZIALI DELL'ASSISTITO: DE ZOTTI RAIMONDO

INDIRIZZO: VIA CONTE DI ROCCAIONE 76

CAP: 10147 CITTA' TORINO

PROV.: TO

DZTRND39E22L219A

ESENZIONE: C03

SIGLA PROVINCIA: TO

CODICE ASL: TO301

DISPOSIZIONI REGIONALI:

TIPOLOGIA PRESCRIZIONE:

ALTRO:

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

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

QUESITO DIAGNOSTICO: LINFOMA NON HODGKIN, PRELIEVO A DOMICILIO PZ. NON DEAMBULANTE

N. CONFEZIONI/PRESTAZIONI: 1 TIPO RICETTA: Assist. SSN DATA: 05/09/2022 CODICE FISCALE DEL MEDICO: LRLFRC95L59C722S

CODICE AUTENTICAZIONE: 050920221445520630005789401374 COGNOME E NOME DEL MEDICO: LORELLI FEDERICA

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