


Regione Piemonte


010A2


4574403136

COGNOME E NOME/INIZIALI DELL'ASSISTITO: **BARBANO ELENA**


BRBLNE97H45L219W

INDIRIZZO: **VIA DONIZETTI, 5** CAP: **10126** CITTA': **TORINO** PROV: **TO**

ESENZIONE: **NON ESENTE** SIGLA PROVINCIA: **TO** CODICE ASL:**301** DISPOSIZIONI REGIONALI:

TIPOLOGIA PRESCRIZIONE(S,H): ALTRO: PRIORITA PRESCRIZIONE(U,B,D,P): Entro **10** giorni

PRESCRIZIONE	QTA	NOTA
90.42.1 (90.42.1) - TIREOTROPINA (TSH) PRIMO ACCESSO	1	---
90.38.4 (90.38.4) - PROTEINE (ELETTROFORESI DELLE) [S] - INCLUSO: DOSAGGIO PROTEINE TOTALI. PRIMO ACCESSO	1	---
90.62.2 (90.62.2) - EMOCROMO: HB, GR, GB, HCT, PLT, IND. DERIV., F. L. PRIMO ACCESSO	1	---
90.22.5 (90.22.5) - FERRO [S] PRIMO ACCESSO	1	---

QUESITO DIAGNOSTICO: amenorrea sec.

N.CONFEZIONI/PRESTAZIONI: **4** TIPO RICETTA: **Assist. SSN** DATA: **23/07/2021** CODICE FISCALE DEL MEDICO:**DMNMRA58R22L219D**

CODICE AUTENTICAZIONE: **230720210833172720004592933129** **18080U - DOMANDA MAURO**

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