



Piemonte	 010A2	 4662628017
----------	---	--

COGNOME E NOME/INIZIALI DELL'ASSISTITO: MASTROBERTI LAURA



INDIRIZZO: charges 6

CAP: 10060 CITTA': BRICHERASIO

PROV: TO

MSTLRA84M46G674K

ESENZIONE:NON ESENTE

SIGLA PROVINCIA:

CODICE ASL:

DISPOSIZIONI REGIONALI:

TIPOLOGIA PRESCRIZIONE(S,H):

ALTRO:

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

PRESCRIZIONE	QTA	NOTA
91.21.1 (91211.4) - VIRUS EPSTEIN BARR [EBV] ANTICORPI (VCA) IgG (E.I.A.)	1	---
91.21.1 (91211.5) - VIRUS EPSTEIN BARR [EBV] ANTICORPI (VCA) IgM (E.I.A.)	1	---
91.14.3 (91.14.3) - VIRUS CITOMEGALOVIRUS ANTICORPI IgM (E.I.A.)	1	---
91.14.1 (91141.0) - VIRUS CITOMEGALOVIRUS ANTICORPI (E.I.A.) - IgG	1	---
91.09.4 (91094.1) - TOXOPLASMA ANTICORPI (E.I.A.) IgG	1	---
91.09.4 (91094.0) - TOXOPLASMA ANTICORPI (E.I.A.) IgM	1	---
90.11.4 (90114.0) - CALCIO TOTALE [S]	1	---
90.29.2 (90292.0) - LATTATO DEIDROGENASI (LDH) [S]	1	---

QUESITO DIAGNOSTICO:linfadenopatia sottomentoniera reattiva

N.CONFEZIONI/PRESTAZIONI:8 TIPO RICETTA:Assist.SSN DATA:22/06/2022 CODICE FISCALE DEL MEDICO:FRSDTL90L41H355B

CODICE AUTENTICAZIONE:220620221650203180005619681616 COGNOME E NOME DEL MEDICO:FRESIA DONATELLA

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