

REGIONE PIEMONTE		RICETTA ELETTRONICA - PROMEMORIA PER L'ASSISTITO	
COGNOME E NOME/INIZIALI DELL'ASSISTITO: MARRAS SERGIO		INDIRIZZO: VIA SOSPELLO 117/c CITTA' TORINO CAP: 10147	
ESENZIONE: E01		SIGLA PROVINCIA: TO	
TIPOLOGIA PRESCRIZIONE:		ALTRQ: PRIORITA' PRESCRIZIONE (U, B, D, P): Programmabile	
90.27.1 (90271.0) - GLUCOSIO [S]		PRESCRIZIONE	
90.44.3 (90.44.3) - URINE ESAME CHIMICO FISICO E MICROSCOPICO		1	
90.04.5 (90045.0) - ALANINA AMINOTRANSFERASI (ALT) (GPT) [S]		1	
90.25.5 (90255.0) - GAMMA GLUTAMIL TRANSPEPTIDASI (GAMMA GT) [S]		1	
NOTA		QTA	

COGNOME E NOME/INIZIALI DELL'ASSISTITO: MARRAS SERGIO
INDIRIZZO: VIA SOSPELLO 117/c
CITTA' TORINO
CAP: 10147
ESENZIONE: E01
SIGLA PROVINCIA: TO
CODICE ASL: TO301
DISPOSIZIONI REGIONALI: *MRRSRG37L24452B*

PROV: TO

QUESTO DIAGNOSTICO: prelievo a domicilio paziente non deambulante, controllo in terapia con calciparina
N. CONFEZIONI/PRESTAZIONI: 4
TIPO RICETTA: Assist. SSN
DATA: 06/02/2023
CODICE FISCALE DEL MEDICO: VNLNMG62A59L219N
COGNOME E NOME DEL MEDICO: VIANELLI MONICA
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

REGIONE PIEMONTE		RICETTA ELETTRONICA - PROMEMORIA PER L'ASSISTITO	
COGNOME E NOME/INIZIALI DELL'ASSISTITO: MARRAS SERGIO		INDIRIZZO: VIA SOSPELLO 117/c CITTA' TORINO CAP: 10147	
ESENZIONE: E01		SIGLA PROVINCIA: TO	
TIPOLOGIA PRESCRIZIONE:		ALTRQ: PRIORITA' PRESCRIZIONE (U, B, D, P): Programmabile	
90.62.2 (90.62.2) - EMOCROMO: HB, GR, GB, HCT, PLT, IND. DERIV, F. L.		PRESCRIZIONE	
90.22.5 (90.22.5) - FERRO [S]		1	
90.22.3 (90223.0) - FERRITINA [P]		1	
90.15.4 (90.15.4) - CREATININASI (CPK O CK)		1	
90.82.5 (90.82.5) - VELOCITA' DI SEDIMENTAZIONE DELLE EMASIE (VES)		1	
90.14.1 (90.14.1) - COLESTEROLO HDL		1	
90.14.3 (90.14.3) - COLESTEROLO TOTALE		1	
90.43.2 (90.43.2) - TRIGLICERIDI		1	
NOTA		QTA	

COGNOME E NOME/INIZIALI DELL'ASSISTITO: MARRAS SERGIO
INDIRIZZO: VIA SOSPELLO 117/c
CITTA' TORINO
CAP: 10147
ESENZIONE: E01
SIGLA PROVINCIA: TO
CODICE ASL: TO301
DISPOSIZIONI REGIONALI: *MRRSRG37L24452B*

PROV: TO

QUESTO DIAGNOSTICO: prelievo a domicilio paziente non deambulante, controllo in terapia con calciparina
N. CONFEZIONI/PRESTAZIONI: 8
TIPO RICETTA: Assist. SSN
DATA: 06/02/2023
CODICE FISCALE DEL MEDICO: VNLNMG62A59L219N
COGNOME E NOME DEL MEDICO: VIANELLI MONICA
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