



Regione Piemonte	 *010A2*	 *4452560404*
------------------	--	--

COGNOME E NOME/INIZIALI DELL'ASSISTITO: CALDARONE SUSANNA MARIA

INDIRIZZO: VIA FRANCESCO DE SANCTIS 86

CAP: 10142 CITTA' TORINO

PROV.: TO

CLDSNN89T60L219F

ESENZIONE: NON ESENTE

SIGLA PROVINCIA: TO

CODICE ASL: TO301

DISPOSIZIONI REGIONALI:

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

PRESCRIZIONE	QTA	NOTA
90.44.3 (90.44.3) - URINE ESAME CHIMICO FISICO E MICROSCOPICO	1	---
90.42.5 (90.42.5) - TRANSFERRINA [S]	1	---
90.16.3 (90163.0) - CREATININA [S]	1	---
90.22.5 (90.22.5) - FERRO [S]	1	---
90.22.3 (90223.2) - FERRITINA [siero]	1	---
90.27.1 (90271.0) - GLUCOSIO [S]	1	---
90.09.2 (90.09.2) - ASPARTATO AMINOTRANSFERASI (AST) (GOT) [S]	1	---
90.42.9 (90.42.9) - TSH REFLEX (TSH -R)	1	---

QUESITO DIAGNOSTICO: ANEMIA

N. CONFEZIONI/PRESTAZIONI: 8

TIPO RICETTA: Assist. SSN

DATA: 06/05/2022

CODICE FISCALE DEL MEDICO: FRFLL61A50D976I

CODICE AUTENTICAZIONE: 060520221901277590005497852840

COGNOME E NOME DEL MEDICO: 01887P - FURFARO LORELLA

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