Regione Piemonte





010A2

4606913151

COGNOME E NOME/INIZIALI DELL'ASSISTITO: VIOLA ELIA

INDIRIZZO: via Torino 249

CAP: 10032 CITTA' **BRANDIZZO** PROV.: TO

VLILEI57D21C665D

DISPOSIZIONI REGIONALI:

ESENZIONE: NON ESENTE SIGLA PROVINCIA: TO CODICE ASL: TO204 TIPOLOGIA PRESCRIZIONE: ALTRO: PRIORITA' PRESCRIZIONE (I.I. B. D. P). Programmabile

PRESCRIZIONE 90.68.2 (90.68.2) - IGE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE: SCREENING MULTIALLERGENICO QUALITATIVO	QTA	
90.68.2 (90.68.2) LIGE SPECIFICHE ALL ERGOLOGICHE: SCREENING MULTIALL ERGENICO OLIALITATIVO	Q I A	NOTA
30.00.2 (30.00.2) - IOL SI EGII IGIIE ALLENGOLOGIGIIE. SCINELINING INOLTIALLENGO QUALITATIVO	1	92

QUESITO DIAGNOSTICO: asma ed eosinofilia

N. CONFEZIONI/PRESTAZIONI: 1 TIPO RICETTA: Assist. SSN DATA: 20/01/2022 CODICE FISCALE DEL MEDICO: PTRNZR93S70G491V CODICE AUTENTICAZIONE: 200120221221122090005202533969 COGNOME E NOME DEL MEDICO: - PATRIA ANNA ZORAIDE

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