



010A2

4588353426

COGNOME E NOME:

GIORDANINO DEBORAH

GRDDRH70E58L219P

INDIRIZZO: FORLÌ 60 CAP: COMUNE: PROV:

ESENZIONE: NON ESENTE	SIGLA PROVINCIA: TO	CODICE ASL: 301	DISPOSIZIONI REGIONALI:
TIPOLOGIA PRESCRIZIONE(S,H):	ALTRO:	PRIORITA' PRESCRIZIONE(U,B,D,P): PROGRAMMABILE	

PRESCRIZIONE		NOTA
90.22.3 (90223.0) - FERRITINA [P]		
90.62.2 (90.62.2) - EMOCROMO: HB, GR, GB, HCT, PLT, IND. DERIV., F. L.		
90.22.5 (90.22.5) - FERRO [S]		
90.07.7 (90.07.7) - OMOCISTEINA (HPLC-CROMATOGRAFIA LIQUIDA)		
90.16.3 (90163.0) - CREATININA [S]		
90.27.1 (90271.0) - GLUCOSIO [S]		

QUESITO DIAGNOSTICO: - ANEMIA SIDEROPENICA + PREGRESSO AUMENTO OMOCISTEINEMIA

N.CONFEZIONI/PRESTAZIONI: 6 TIPO RICETTA: Assist.SSN DATA: 23/09/2021 CODICE FISCALE MEDICO: CHRPLA59L59L219Z

Codice autenticazione: 230920211809462040004734907782 COGNOME E NOME DEL MEDICO: CHIARA PAOLA

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