


Regione Piemonte	 *010A2*	 *4525425061*
------------------	--	--

COGNOME E NOME/INIZIALI DELL'ASSISTITO: CIAFARDONI MARIAPAOLA		
INDIRIZZO: CORSO GIULIO CESARE 53		
CAP: 10152	CITTA' TORINO	PROV.: TO
ESENZIONE: NON ESENTE		SIGLA PROVINCIA: TO
		CODICE ASL: TO301
TIPOLOGIA PRESCRIZIONE:		DISPOSIZIONI REGIONALI: *CFRMPL85P69E058X*
ALTRO: PRIORITA' PRESCRIZIONE (U, B, D, P): Entro 10 giorni		

PRESCRIZIONE		QTA	NOTA
90.62.2 (90.62.2) - EMOCROMO: HB, GR, GB, HCT, PLT, IND. DERIV., F. L.		1	---

QUESITO DIAGNOSTICO: Mtrorragia			
N. CONFEZIONI/PRESTAZIONI: 1	TIPO RICETTA: Assist. SSN	DATA: 25/05/2021	CODICE FISCALE DEL MEDICO: CVLLCI55M68C351Z
CODICE AUTENTICAZIONE: 250520211817198510004399164524		COGNOME E NOME DEL MEDICO: 13676U - CAVALLARO LICIA	