Regione Piemonte





COGNOME E NOME/INIZIALI DELL'ASSISTITO: HU ZHONGLI FILIPPO

HUXZNG95T12F335F

INDIRIZZO: VIA 25 APRILE N 10 CAP: 10076 CITTA': NOLE PROV: TO

ESENZIONE: **NON ESENTE** SIGLA PROVINCIA: **TO** CODICE ASL:**204** DISPOSIZIONI REGIONALI: TIPOLOGIA PRESCRIZIONE(S.H): ALTRO: PRIORITA PRESCRIZIONE(U.B.D.P):

ALTRO:	PRIORITA PRESCRIZIONE(U,B,L),P):	
PRESCRIZIONE		QTA	NOTA
/] ANTICORPI		1	
		1	
- A		1	
NSPEPTIDASI (GAMMA C	GT) [S]	1	
		1	
	PRESCRIZIONE ANTICORPI A	PRESCRIZIONE ANTICORPI	PRESCRIZIONE ANTICORPI 1 1 1

QUESITO DIAGNOSTICO: AUMENTO TRANSAMINASI

N.CONFEZIONI/PRESTAZIONI: 5 TIPO RICETTA: Assist. SSN DATA: 11/05/2022 CODICE FISCALE DEL MEDICO:BVEGRZ64T49L219J

CODICE AUTENTICAZIONE: 110520221833308750005510199915 19760J - BEVA GRAZIA

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