


Regione Piemonte	 *010A2*	 *463378177*
------------------	--	---

COGNOME E NOME/INIZIALI DELL'ASSISTITO: POLI EUGENIO		
INDIRIZZO: VIA TEOLOGO PIETRO RE 16		
CAP: 10040	CITTA' LEINI'	PROV.: TO
ESENZIONE: C01		*PLOGNE39D17E522Q*
SIGLA PROVINCIA: TO		CODICE ASL:
TIPOLOGIA PRESCRIZIONE:	ALTRO:	DISPOSIZIONI REGIONALI:
PRIORITA' PRESCRIZIONE (U, B, D, P):		

PRESCRIZIONE		QTA	NOTA
90.69.4 (90694.1) - IMMUNOGLOBULINE IgG		1	---
91.27.1 (91271.0) - VIRUS VARICELLA ZOSTER ANTICORPI (E.I.A.) IgM		1	---

QUESITO DIAGNOSTICO: PZ CON LOMBO-SACRALGIA			
N. CONFEZIONI/PRESTAZIONI: 2	TIPO RICETTA: Assist. SSN	DATA: 26/04/2022	CODICE FISCALE DEL MEDICO: MSLGPP64E24A780Z
CODICE AUTENTICAZIONE: 260420222124255400005459570575		COGNOME E NOME DEL MEDICO: 80029X - MUSOLINO GIUSEPPE	