


Regione Piemonte	 *010A2*	 *4559453896*
------------------	--	--

COGNOME E NOME/INIZIALI DELL'ASSISTITO: LONGO FEDERICA		
INDIRIZZO: VIA CAMPIGLIA 4		
CAP: 10147	CITTA' TORINO	PROV.: TO
ESENZIONE: M00		SIGLA PROVINCIA: TO
CODICE ASL: TO301		DISPOSIZIONI REGIONALI: *LNGFRC95H63L219L*
TIPOLOGIA PRESCRIZIONE: ALTRO: PRIORITA' PRESCRIZIONE (U, B, D, P): Entro 30 gg (visite), entro 60 gg (esami strumentali)		

PRESCRIZIONE		QTA	NOTA
90.27.4 (90274.0) - GONADOTROPINA CORIONICA (SUBUNITÀ BETA FRAZIONE LIBERA) [S]		1	---
90.27.3 (90.27.3) - GONADOTROPINA CORIONICA (TEST DI GRAVIDANZA) [U]		1	---

QUESITO DIAGNOSTICO: Gravidanza			
N. CONFEZIONI/PRESTAZIONI: 2	TIPO RICETTA: Assist. SSN	DATA: 21/06/2021	CODICE FISCALE DEL MEDICO: PGLMRA62C05L219C
CODICE AUTENTICAZIONE: 210620211536137390004495810935		COGNOME E NOME DEL MEDICO: 80264F - POGLIANO MARIO	