

Regione Piemonte	 *010A2*	 *4393817566*
------------------	--	--

COGNOME E NOME/INIZIALI DELL'ASSISTITO: ROSIELLO ARIANNA

INDIRIZZO: VIA MICHELE COPPINO 116/2

CAP: 10147 CITTA' TORINO

PROV.: TO



RSLRNN06M64L219C

ESENZIONE: NON ESENTE

SIGLA PROVINCIA: TO

CODICE ASL:

DISPOSIZIONI REGIONALI:

TIPOLOGIA PRESCRIZIONE: ALTRO: PRIORITA' PRESCRIZIONE (U, B, D, P): Programmabile

PRESCRIZIONE		QTA	NOTA
89.14 (89.14) - ELETTROENCEFALOGRAMMA		1	---

QUESITO DIAGNOSTICO: episodi lipotimici

N. CONFEZIONI/PRESTAZIONI: 1 TIPO RICETTA: Assist. SSN DATA: 08/10/2021 CODICE FISCALE DEL MEDICO: VNLMNC62A59L219N

CODICE AUTENTICAZIONE: 081020211615495790004778071777 COGNOME E NOME DEL MEDICO: 16334Q - VIANELLI MONICA

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