## **Regione Piemonte**





COGNOME E NOME/INIZIALI DELL'ASSISTITO: GENNUSO ANNA GRAZIA

\*GNNNGR80S69G273U\*

INDIRIZZO: VIA SALBERTRAND 78 CAP: 10146 CITTA': TORINO PROV: TO

ESENZIONE:0C02 SIGLA PROVINCIA: TO CODICE ASL:301 DISPOSIZIONI REGIONALI:

TIPOLOGIA PRESCRIZIONE(S H): PRIORITA PRESCRIZIONE(U.B.D.D.): Entro 10 giorn

TIPOLOGIA PRESCRIZIONE(S,H):	ALTRO:	PRIORITA PRESCRIZIONE(U,B,D,P):	Entro 10 giorni		
PRESCRIZIONE				QTA	NOTA
90.75.4 (90.75.4) - TEMPO DI PROTRO PRIMO ACCESSO	MBINA (PT)			1	
90.76.1 (90.76.1) - TEMPO DI TROMBO PRIMO ACCESSO	PLASTINA PARZIA	LE (PTT)		1	

 ${\tt QUESITO\ DIAGNOSTICO:} \qquad \quad {\tt Astenia,\ sovrappeso,\ trombofilia.}$ 

N.CONFEZIONI/PRESTAZIONI: 2 TIPO RICETTA: Assist. SSN DATA: 17/05/2021 CODICE FISCALE DEL MEDICO:LMRMCV82C17L2190

CODICE AUTENTICAZIONE: 170520211214158280004375555410 004099P - LUMARE MARCO VINCENZO

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