

Regione Piemonte

  
\*010A2\*

  
\*4543621834\*

COGNOME E NOME/INIZIALI DELL'ASSISTITO: MANGIALARDI VALERIA

  
\*MNGVLR89A51L219E\*

INDIRIZZO: VIA MOMBASIGLIO, 10

CAP: 10136

CITTA': TORINO

PROV: TO

ESENZIONE: NON ESENTE

SIGLA PROVINCIA: TO

CODICE ASL:301

DISPOSIZIONI REGIONALI:

TIPOLOGIA PRESCRIZIONE(S,H):

ALTRO:

PRIORITA PRESCRIZIONE(U,B,D,P):

Programmabile

PRESCRIZIONE	QTA	NOTA
90.41.3 (90413.0) - TESTOSTERONE [P]	1	---
90.19.2 (90192.0) - ESTRADIOLO (E2) [S]	1	---
90.32.3 (90323.0) - LUTEOTROPINA (LH) [S]	1	---
90.38.2 (90.38.2) - PROLATTINA (PRL) [S]	1	---
90.23.3 (90233.0) - FOLLITROPINA (FSH) [S]	1	---

QUESITO DIAGNOSTICO:      astenia; eccesso ponderale

N.CONFEZIONI/PRESTAZIONI: 5    TIPO RICETTA: Assist. SSN      DATA: 28/04/2021    CODICE FISCALE DEL MEDICO:BSCLNN81L66L219U

CODICE AUTENTICAZIONE:    280420210128252370004327524078      002812P - BUSCA LAURA ANNA LUCIA

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