Regione Piemonte





COGNOME E NOME/INIZIALI DELL'ASSISTITO: D'AMATO NICCOLO'

DMTNCL02T20G674P PROV: TO

INDIRIZZO: STRADA DI LANZO 166F

CAP: **10100**

CITTA': TORINO

DISPOSIZIONI REGIONALI:

ESENZIONE: NON ESENTE SIGLA PROVINCIA: **TO** CODICE ASL:301 ALTRO: PRIORITA PRESCRIZIONE(U.B.D.P):

TIPOLOGIA PRESCRIZIONE(S,H): ALTRO: PRIORITA PRESCRIZIONE(U,B,D,P): Entro 30 (visite), entro 60 gg (visite	site), entro 60 gg (visite strumentali)		
PRESCRIZIONE	QTA	NOTA	
91.14.1 (91141.1) - VIRUS CITOMEGALOVIRUS ANTICORPI (E.I.A.) - IGM	1		
91.14.1 (91141.0) - VIRUS CITOMEGALOVIRUS ANTICORPI (E.I.A.) - IGG	1		
91.21.1 (91211.4) - VIRUS EPSTEIN BARR [EBV] ANTICORPI (VCA) IGG (E.I.A.)	1		
91.21.1 (91211.5) - VIRUS EPSTEIN BARR [EBV] ANTICORPI (VCA) IGM (E.I.A.)	1		
91.18.1 (91.18.1) - VIRUS EPATITE B [HBV] ANTICORPI HBCAG IGM	1		
91.17.1 (91.17.1) - VIRUS EPATITE A [HAV] ANTICORPI	1		
91.19.5 (91.19.5) - VIRUS EPATITE C [HCV] ANTICORPI	1		
91.18.5 (91.18.5) - VIRUS EPATITE B [HBV] ANTIGENE HBSAG	1		

QUESITO DIAGNOSTICO:

IPERTRANSAMINASEMIA

N.CONFEZIONI/PRESTAZIONI: 8 TIPO RICETTA: Assist. SSN

DATA: 10/06/2021 CODICE FISCALE DEL MEDICO:FRRCST55D53L219Q

CODICE AUTENTICAZIONE: 100620211854294290004446946700

n. 1574 - FERRARI CRISTINA

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