

MELLO GIOVANNI

COGNOME E NOME DELL'ASSISTITO (O INIZIALE OVE PRESCRITTO DALLA LEGGE)

Via 4 Novembre, 9 ROBASSOMERO

INDIRIZZO (OVE PRESCRITTO DALLA LEGGE)



J 0 1 0 2 0



4 0 0 0 5 8 1 1 6 8 2



MLLGNN58P27L219X



SERVIZIO SANITARIO NAZIONALE
REGIONE PIEMONTE

M L L G N N 5 8 P 2 7 L 2 1 9 X

CODICE FISCALE

T O 2 0 4

SIGLA PROVINCIA CODICE ASL



NON ESENTA



CODICE ESENZIONE



REDDITO

(Vedi avvertenze sul retro)

FIRMA AUTOCERTIFICANTE

GAMMA GLUTAMIL TRANSPEPTIDASI (GAMMA GT) [S]; ALANINA AMINOTRANSFERASI (ALT) (GPT) [S]; IMMUNOGLOBULINE IGM; IMMUNOGLOBULINE IGG; EMOCROMO: HB, GR, GB, HCT, PLT, IND, DERIV, F, L; VELOCITA' DI SEDIMENTAZIONE DELLE EMASIE (VES); PROTEINA C REATTIVA (QUANTITATIVA); imun

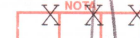
(Barrare se non utilizzato)



SUGG.

RICOV.

ALTRO



SUGG.

RICOV.

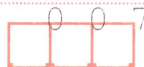
ALTRO

NOTA

PRIORITA' DELLA PRESTAZIONE

PRESCRIZIONE

per linfadenop dnnd



NUMERO CONFEZIONI / PRESTAZIONI



TIPO DI RICETTA



DATA



CODICE

NUMERO



CODICE

NUMERO



CODICE

NUMERO



CODICE

NUMERO



CODICE

NUMERO



CODICE

NUMERO



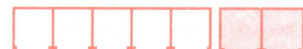
CODICE

NUMERO



CODICE

NUMERO



CODICE

NUMERO



CODICE

NUMERO



CODICE

NUMERO



CODICE

NUMERO

Dott. Gabriele BELLOMO

12602S

TIMBRE E FIRMA DEL MEDICO

DATA SPEDIZIONE / TIMBRE STRUTTURA EROGANTE

NUMERO PROGRESSIVO

IMPORTI

TICKET

GALEN, DIR. CHIAM, ALTRO

1 P.Z.S. - FOGLIO