Regione Piemonte







010A2

4587979906

COGNOME E NOME/INIZIALI DELL'ASSISTITO: AGALIATI VALERIA

INDIRIZZO: STRADA SETTIMO 84

CAP: 10156

CITTA' **TORINO**

PROV.: TO

GLTVLR87H67F335U

ESENZIONE: NON ESENTE SIGLA PROVINCIA: TO CODICE ASL: DISPOSIZIONI REGIONALI: TIPOLOGIA PRESCRIZIONE: AI TRO: PRIORITA' PRESCRIZIONE (U. B. D. P): Programmabile

TIPOLOGIA PRESCRIZIONE.	ALTRO.	PRIORITA PRESCRIZIONE (U, B, D, P). Programmabile			
		PRESCRIZIONE	Q Q	TA	NOTA
90.16.3 (90163.0) - CREATININA	A [S]				
,			'	1	
90.42.3 (90.42.3) - TIROXINA LI	IRERA (ETA)				
30.42.3 (30.42.3) - TINOXIIVA EI	DLIVA (I 14)		,	1	
90.42.1 (90.42.1) - TIREOTROPINA (TSH)				1	
				'	
				i	

QUESITO DIAGNOSTICO: ipotiroidismo

N. CONFEZIONI/PRESTAZIONI: 3 TIPO RICETTA: Assist SSN DATA: 01/10/2021

CODICE FISCALE DEL MEDICO: CNNNI S85C41I 219O

COGNOME E NOME DEL MEDICO: 03389P - CANNATELLI ANNALISA CODICE AUTENTICAZIONE: 011020210739217040004753842031 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