

Regione Piemonte

010A2

4563535818

COGNOME E NOME/INIZIALI DELL'ASSISTITO: MINUTO BEATRICE

MNTBRC06E48L219D

INDIRIZZO: VIA GOBETTI ADA 17

CAP: 10072

CITTA': CASELLE TORINESE

PROV: TO

ESENZIONE: NON ESENTE

SIGLA PROVINCIA: TO

CODICE ASL:204

DISPOSIZIONI REGIONALI:

TIPOLOGIA PRESCRIZIONE(S,H):

ALTRO:

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

PRESCRIZIONE	QTA	NOTA
90.27.1 (90271.0) - GLUCOSIO [S]	1	---
90.13.5 (90.13.5) - COBALAMINA (VIT. B12) [S]	1	---
90.62.2 (90.62.2) - EMOCROMO: HB, GR, GB, HCT, PLT, IND. DERIV., F. L.	1	---

QUESITO DIAGNOSTICO: astenia

N.CONFEZIONI/PRESTAZIONI: 3 TIPO RICETTA: Assist. SSN DATA: 22/07/2021 CODICE FISCALE DEL MEDICO:LVRLCU53S59C860V

CODICE AUTENTICAZIONE: 220720210924449130004590236200 12410M - LIEVORE 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