PERVIZIO SANTI ARIO NAZIONALE	RICETTA ELETTRONICA-PROMEMORIA PER L'ASSISTITO

Piemonte

010A2

COGNOME E NOME/INIZIALI DELL'ASSISTITO: ACAMPORA PASQUALE

INDIRIZZO: VIA TRIPOLI 25

CAP: 10136 CITTA': TORINO

PROV: TO

ESENZIONE:NON ESENTE	SICLA DROVINGIA TO	000100		01411 1 QE701 10G942P
TIPOLOGIA PRESCRIZIONE(S,	TO STATE OF THE ST	CODICE ASL:301	DISPOS	IZIONI REGIONALI:
TH OLOGIAT RESCRIZIONE(S,	H): ALTRO:	PRIOF	RITA' PRESCRIZION	IE (U,B,D,P):entro 10 gg
	PRESCRIZ	ONE		(0,5,5,1 7.01110 10 gg

PRIORITA	'PRESCRIZIONE (U,B,D,P):en	tro 10 gg
FRESCRIZIONE	QŤA	NOTA
90.43.5 (90435.0) - URATO [S]	1	
90.16.3 (90163.0) - CREATININA [S]	1	
90.25.5 (90255.0) - GAMMA GLUTAMIL TRANSPEPTIDASI (GAMMA GT) [S]	1	
90.22.5 (90.22.5) - FERRO [S]	1	
90.40.4 (90404.0) - SODIO [S]	1	
90.09.2 (90.09.2) - ASPARTATO AMINOTRANSFERASI (AST) (GOT) [S]	1	
90.14.3 (90.14.3) - COLESTEROLO TOTALE	1	
90.04.5 (90045.0) - ALANINA AMINOTRANSFERASI (ALT) (GPT) [S]	1	
LIESITO DIAGNOSTICO ACCEPTAMENTI DER FOLLENDO		

QUESITO DIAGNOSTICO: ACCERTAMENTI PER FOLLOW UP DISMETABOLICO

TIPO RICETTA: Assist. SSN DATA: 28/05/2021 CODICE FISCALE DEL MEDICO: CVLGPP56B01L219H N.CONFEZIONI/PRESTAZIONI:8 CODICE AUTENTICAZIONE:280520211152557190004407866420 COGNOME E NOME DEL MEDICO:CAVALLERO GIUSEPPE

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

SERVIZIO SANITARIO NAZIONALE

RICETTA ELETTRONICA-PROMEMORIA PER L'ASSISTITO

Piemonte 010A2

COGNOME E NOME/INIZIALI DELL'ASSISTITO: ACAMPORA PASQUALE

INDIRIZZO: VIA TRIPOLI 25 CAP: 10136 CITTA': TORINO

PROV: TO

CMPPQL76T18G942P

**ESENZIONE:NON ESENTE** SIGLA PROVINCIA:TO CODICE ASL:301 DISPOSIZIONI REGIONALI: TIPOLOGIA PRESCRIZIONE(S,H): ALTRO: PRIORITA' PRESCRIZIO

PRICODIZIONE (U,E	S,D,P):ent	tro 10 gg
PRESCRIZIONE (5,5	QTA	NOTA
90.62.2 (90.62.2) - EMOCROMO: HB, GR, GB, HCT, PLT, IND. DERIV., F. L.	1	
90.44.3 (90.44.3) - URINE ESAME CHIMICO FISICO E MICROSCOPICO	1	
90.82.5 (90.82.5) - VELOCITA' DI SEDIMENTAZIONE DELLE EMAZIE (VES)	1	
90.32.5 (90325.0) - MAGNESIO TOTALE [S]	1	
90.14.1 (90.14.1) - COLESTEROLO HDL	1	
90.27.1 (90271.0) - GLUCOSIO [S]	1	
90.43.2 (90.43.2) - TRIGLICERIDI	1	
90.11.4 (90114.0) - CALCIO TOTALE [S]	1	

QUESITO DIAGNOSTICO: ACCERTAMENTI PER FOLLOW UP DISMETABOLICO

N.CONFEZIONI/PRESTAZIONI:8 TIPO RICETTA:Assist.SSN DATA:28/05/2021 CODICE FISCALE DEL MEDICO:CVLGPP56B01L219H CODICE AUTENTICAZIONE:280520211152537380004407866198 COGNOME E NOME DEL MEDICO:CAVALLERO GIUSEPPE

SERVIZIO	SANITARIO	<b>NAZIONALE</b>
----------	-----------	------------------

RICETTA ELETTRONICA-PROMEMORIA PER L'ASSISTITO

Piemonte



4545851916

COGNOME E NOME/INIZIALI DELL'ASSISTITO: ACAMPORA PASQUALE

INDIRIZZO: VIA TRIPOLI 25

CAP: 10136 CITTA': TORINO

PROV: TO

CMPPQL76T18G942P

**ESENZIONE:NON ESENTE** 

SIGLA PROVINCIA:TO

CODICE ASL:301

**DISPOSIZIONI REGIONALI:** 

TIPOLOGIA PRESCRIZIONE(S.H): AI TRO DDIODITA' DDECODIZIO

THE OEOGINT TREGOTRIZIONE (O,TI). ALTRO	THOMAN THEODINE (O	B,D,P):ent	ro 10 gg
PRES	CRIZIONE	QTA	NOTA
90.44.5 (90445.0) - VITAMINA D 25OH		1	
90.56.8 (90.56.8) - PSA - REFLEX (PSA -R)		1	
90.28.1 (90.28.1) - HB - EMOGLOBINA GLICATA		1	
90.13.5 (90.13.5) - COBALAMINA (VIT. B12) [S]		1	
90.42.3 (90.42.3) - TIROXINA LIBERA (FT4)		1	
90.42.1 (90.42.1) - TIREOTROPINA (TSH)		1	
90.38.4 (90.38.4) - PROTEINE (ELETTROFORESI I TOTALI.	DELLE) [S] - INCLUSO: DOSAGGIO PROTEINE	1	
90.33.4 (90334.0) - MICROALBUMINURIA	*	1	
LIECITO DIA ONICOTICO ACCEPTALITATIONI			

QUESITO DIAGNOSTICO: ACCERTAMENTI PER FOLLOW UP DISMETABOLICO

N.CONFEZIONI/PRESTAZIONI:8 TIPO RICETTA: Assist. SSN DATA: 28/05/2021 CODICE FISCALE DEL MEDICO: CVLGPP56B01L219H CODICE AUTENTICAZIONE:280520211152516620004407865962 COGNOME E NOME DEL MEDICO:CAVALLERO GIUSEPPE

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

SERVIZIO SANITARIO NAZIONALE

RICETTA ELETTRONICA-PROMEMORIA PER L'ASSISTITO

Piemonte

010A2

4545851919

COGNOME E NOME/INIZIALI DELL'ASSISTITO: ACAMPORA PASQUALE

INDIRIZZO: VIA TRIPOLI 25

CAP: 10136 CITTA': TORINO

PROV: TO

CMPPQL76T18G942P

1

**ESENZIONE:NON ESENTE** 

SIGLA PROVINCIA:TO CODICE ASL:301

DISPOSIZIONI REGIONALI:

TIPOLOGIA PRESCRIZIONE(S,H):

ALTRO:

90.37.4 (90374.0) - POTASSIO [S]

PRESCRIZIONE

PRIORITA' PRESCRIZIONE (U,B,D,P):entro 10 gg QTA NOTA

QUESITO DIAGNOSTICO: ACCERTAMENTI PER FOLLOW UP DISMETABOLICO