| 1 | _ | | COBACTER PYLORI | 44.19.2 (44.19.2) - BREATH TEST PER HELYCOBACTER PYLORI |
|------|-------|-------------------------|--|---|
| NOTA | QTA | | 1 | IIPOLOGIA PRESCRIZIONE: |
| | •• | DISPOSIZIONI REGIONALI: | SIGLA PROVINCIA: TO CODICE ASL: TEO: PRIORITA' PRESCRIZIONE (U. B. D. P): Programmabile | 2 |
| | | *DMMMRA47H46A662F | | INDIRIZZO: VIA TICINO 18 CAP: 10147 CITTA' TORINO |
| | | | | COGNOME E NOME/INIZIALI DELL'ASSISTITO: DAMMICCO MARIA |
| | 9938* | *010A2* *4070529938* | *010A2* | Regione Piemonte |
| | | | | 11. |

CODICE AUTENTICAZIONE: 080920211903090720004694835715

TIPO RICETTA: Assist. SSN

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

DATA: 08/09/2021 CODICE FISCALE DEL MEDICO: VNLMNO COGNOME E NOME DEL MEDICO: 16334Q - VIANELLI MONICA

CODICE FISCALE DEL MEDICO: VNLMNC62A59L219N

N. CONFEZIONI/PRESTAZIONI: 1

QUESITO DIAGNOSTICO: astenia; dispepsia

| Regione Piemonte | *010A2* | |
|---|--|------|
| COGNOME E NOME/INIZIALI DELL'ASSISTITO: DAMMICCO MARIA INDIRIZZO: VIA TICINO 18 | | |
| TORINO | PROV.: TO | |
| RIZIONE: AI | CODICE ASL: ONE (U, B, D, P): Programmabile | |
| 90.21.4 (90.21.4) - FECI SANGUE OCCUL TO | PRESCRIZIONE | NOTA |
| 00 05 7 /00 05 7) | 3 | - |
| | ANTIGENE IN MATERIALI BIOLOGICI | |
| 90.22.5 (90.22.5) - FERRO [S] | | |
| 90.22.3 (90223.0) - FERRITINA [P] | | ŀ |
| 90.44.5 (90445.0) - VITAMINA D 250H | -2 | ! |
| 90.42.9 (90.42.9) - TSH BEELEV (TSH. D) | | |
| (201-1X) | | ! |
| | | |
| | | |
| | | |
| QUESITO DIAGNOSTICO: astenia; dispepsia N. CONFEZIONI/PRESTAZIONI: 8 TIPO RICE | TIPO RICETTA: Assist, SSN DATA: 08/09/2021 CODICE FISCALE DEL MEDICO: VALLE DEL MEDI | |

CODICE AUTENTICAZIONE: 080920211901130160004694829515

TIPO RICETTA: Assist, SSN

DATA: 08/09/2021

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

COGNOME E NOME DEL MEDICO: 16334Q - VIANELLI MONICA

CODICE FISCALE DEL MEDICO: VNLMNC62A59L219N

| Regione Piemonte | | |
|--|---|---|
| | *010A2* | *4070529936* |
| INDIRIZZO: VIA TICINO 18 | | |
| CITTA' TORINO | PROV.: TO | *DMMRA47H46A662F* |
| TIPOLOGIA PRESCRIZIONE: ALTRO: | SIGLA PROVINCIA: TO CODICE ASL: -TRO: PRIORITA' PRESCRIZIONE (U. B. D. P): Programmabile | DISPOSIZIONI REGIONALI: |
| | PRESCRIZIONE | OTA NOTA |
| 90.62.2 (90.62.2) - EMOCROMO: HB, GR, GB, HCT, PLT, IND. DERIV., F. L. | ICT, PLT, IND. DERIV., F. L. | - K |
| 90.04.5 (90045.0) - ALANINA AMINOTRANSFERASI (ALT) (GPT) [S] | RASI (ALT) (GPT) [S] | <u></u> |
| 90.25.5 (90255.0) - GAMMA GLUTAMIL TRANSPEPTIDASI (GAMMA GT) IS | PEPTIDASI (GAMMA GT) [S] | |
| 00 14 1 (00 14 1) | | |
| 00.14.1 (90.14.1) - COLEGIEROLO HDL | | 1 |
| 90:14.3 (90:14.3) - COLESTEROLO TOTALE | | 1 |
| 90.43.2 (90.43.2) - TRIGLICERIDI | | 1 - |
| 90.10.3 (90163.0) - CREATININA [S] | | 1 |
| 90.44.3 (90.44.3) - URINE ESAME CHIMICO FISICO E MICROSCOPICO | CO E MICROSCOPICO | |
| | | |
| 2UESITO DIAGNOSTICO: astenia; dispepsia 4. CONFEZIONI/PRESTAZIONI: 8 TIPO RICETTA: Assist. S 20DICE AUTENTICAZIONE: 080920211901119320004694829473 | SN DATA: 08/09/2021 | CODICE FISCALE DEL MEDICO: VNLMNC62A59L219N |

CODICE AUTENTICAZIONE: 080920211901119320004694829473

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

COGNOME E NOME DEL MEDICO: 16334Q - VIANELLI MONICA