

Regione Piemonte



010A2



4589377725

COGNOME E NOME/INIZIALI DELL'ASSISTITO: LANZARO MARIA LUISA



LNZMLS77E66F839U

INDIRIZZO: CORSO UNIONE SOVIETICA

CAP: 10134

CITTA': TORINO

PROV: TO

ESENZIONE: NON ESENTE

SIGLA PROVINCIA: TO

CODICE ASL: 301

DISPOSIZIONI REGIONALI:

TIPOLOGIA PRESCRIZIONE(S,H):

ALTRO:

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

Programmabile

PRESCRIZIONE

	QTA	NOTA
91.29.6 (91296.4) - MUTAZIONE FATTORE V O DI LEIDEN (REAL TIME PCR)	1	---
91.29.6 (91296.3) - MUTAZIONE FATTORE II (REAL TIME PCR)	1	---
90.07.7 (90.07.7) - OMOCISTEINA (HPLC-CROMATOLOGRAFIA LIQUIDA)	1	---
90.49.B (9049B.1) - ANTICORPI ANTI BETA2 GP	1	---
90.77.6 (90.77.6) - TEST DI NEUTRALIZZAZIONE FOSFOLIPIDICA O PIASTRINICA	1	---
90.75.4 (90.75.4) - TEMPO DI PROTROMBINA (PT)	1	---
90.47.5 (90475.1) - ANTICORPI ANTI CARDIOLIPINA (IgM) [S]	1	---
90.47.5 (90475.0) - ANTICORPI ANTI CARDIOLIPINA (IgG) [S]	1	---

QUESITO DIAGNOSTICO:

FAMILIARITA' PER TROBOFILIA

N.CONFEZIONI/PRESTAZIONI: 8

TIPO RICETTA: Assist. SSN

DATA: 29/10/2021

CODICE FISCALE DEL MEDICO: DRILDE52T68C878K

CODICE AUTENTICAZIONE:

291020211656079580004842624155

13615P - DI IORIO ELODIA

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

Regione Piemonte



010A2



4589377726

COGNOME E NOME/INIZIALI DELL'ASSISTITO: LANZARO MARIA LUISA



LNZMLS77E66F839U

INDIRIZZO: CORSO UNIONE SOVIETICA

CAP: 10134

CITTA': TORINO

PROV: TO

ESENZIONE: NON ESENTE

SIGLA PROVINCIA: TO

CODICE ASL: 301

DISPOSIZIONI REGIONALI:

TIPOLOGIA PRESCRIZIONE(S,H):

ALTRO:

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

Programmabile

PRESCRIZIONE

	QTA	NOTA
90.72.5 (90.72.5) - PROTEINA S TOTALE [P]	1	---
90.72.2 (90.72.2) - PROTEINA C ANTICOAGULANTE FUNZIONALE [P]	1	---
90.46.5 (90.46.5) - ANTICOAGULANTE LUPUS-LIKE (LAC)	1	---
90.57.5 (90.57.5) - ANTITROMBINA III FUNZIONALE	1	---
90.62.2 (90.62.2) - EMOCROMO: HB, GR, GB, HCT, PLT, IND. DERIV., F. L.	1	---
90.76.1 (90.76.1) - TEMPO DI TROMBOPLASTINA PARZIALE (PTT)	1	---
90.65.1 (90.65.1) - FIBRINOGENO FUNZIONALE	1	---

QUESITO DIAGNOSTICO:

FAMILIARITA' PER TROBOFILIA

N.CONFEZIONI/PRESTAZIONI: 7

TIPO RICETTA: Assist. SSN

DATA: 29/10/2021

CODICE FISCALE DEL MEDICO: DRILDE52T68C878K

CODICE AUTENTICAZIONE:

291020211656511290004842627033

13615P - DI IORIO ELODIA

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