



COGNOME E NOME/INIZIALI DELL'ASSISTITO: **COSCIA ALESSIA**



INDIRIZZO: Corso Alessandria 31/1

CAP: **10078**

CITTA': **VENARIA REALE**

PROV: **TO**

ESENZIONE: NON ESENTE

SIGLA PROVINCIA: **TO**

CODICE ASL:203

DISPOSIZIONI REGIONALI:

TIPOLOGIA PRESCRIZIONE(S,H):

ALTRO:

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

PRESCRIZIONE	QTA	NOTA
90.27.5 (90.27.5) - GONADOTROPINA CORIONICA (SUBUNITÀ BETA, MOLECOLA INTERA)	1	---

QUESITO DIAGNOSTICO: conferma gravidanza

N.CONFEZIONI/PRESTAZIONI: **1** TIPO RICETTA: **Assist. SSN** DATA: **21/09/2021** CODICE FISCALE DEL MEDICO: **VRSGPL55E07L727U**

CODICE AUTENTICAZIONE: **210920211600497690004727154287** **14060T - VERSINO GIAMPAOLO**

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