



Regione Piemonte	 *010A2*	 *4627156191*
------------------	--	---

COGNOME E NOME/INIZIALI DELL'ASSISTITO: ROBBA GIULIANA

INDIRIZZO: VIA C.B. ELIA 2

CAP: 10099 CITTA' SAN MAURO TORINESE

PROV.: TO

\*RBBGLN69L52L219E\*

ESENZIONE: 048 SIGLA PROVINCIA: TO CODICE ASL: TO204 DISPOSIZIONI REGIONALI:

TIPOLOGIA PRESCRIZIONE: ALTRO: PRIORITA' PRESCRIZIONE (U, B, D, P): Nel più breve tempo possibile; se differibile entro 72 ore

PRESCRIZIONE	QTA	NOTA
90.60.2 (90602.3) - COMPLEMENTO: C4	1	---
90.22.5 (90.22.5) - FERRO [S]	1	62
90.22.3 (90223.0) - FERRITINA [P]	1	---
90.42.5 (90.42.5) - TRANSFERRINA [S]	1	---
90.52.4 (90.52.4) - ANTICORPI ANTI NUCLEO (ANA)	1	---
90.44.3 (90.44.3) - URINE ESAME CHIMICO FISICO E MICROSCOPICO	1	---
90.43.5 (90435.0) - URATO [S]	1	76A

QUESITO DIAGNOSTICO: Dolori articolari diffusi

N. CONFEZIONI/PRESTAZIONI: 7 TIPO RICETTA: Assist. SSN DATA: 22/03/2022 CODICE FISCALE DEL MEDICO: GRZMCH60B47L219X

CODICE AUTENTICAZIONE: 220320221716019480005367157222 COGNOME E NOME DEL MEDICO: 24171M - GARZINO DEMO MARIACHIARA

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*	 *4627156192*
------------------	--	---

COGNOME E NOME/INIZIALI DELL'ASSISTITO: ROBBA GIULIANA

INDIRIZZO: VIA C.B. ELIA 2

CAP: 10099 CITTA' SAN MAURO TORINESE

PROV.: TO

\*RBBGLN69L52L219E\*

ESENZIONE: 048 SIGLA PROVINCIA: TO CODICE ASL: TO204 DISPOSIZIONI REGIONALI:

TIPOLOGIA PRESCRIZIONE: ALTRO: PRIORITA' PRESCRIZIONE (U, B, D, P): Nel più breve tempo possibile; se differibile entro 72 ore

PRESCRIZIONE	QTA	NOTA
90.62.2 (90.62.2) - EMOCROMO: HB, GR, GB, HCT, PLT, IND. DERIV., F. L.	1	---
90.82.5 (90.82.5) - VELOCITA' DI SEDIMENTAZIONE DELLE EMASIE (VES)	1	---
90.16.3 (90163.0) - CREATININA [S]	1	---
90.27.1 (90271.0) - GLUCOSIO [S]	1	---
90.72.3 (90.72.3) - PROTEINA C REATTIVA (QUANTITATIVA)	1	---
90.64.2 (90642.0) - FATTORE REUMATOIDE [S]	1	---
90.38.4 (90.38.4) - PROTEINE (ELETTROFORESI DELLE) [S] - INCLUSO: DOSAGGIO PROTEINE TOTALI.	1	---
90.60.2 (90602.1) - COMPLEMENTO: C3	1	---

QUESITO DIAGNOSTICO: Dolori articolari diffusi

N. CONFEZIONI/PRESTAZIONI: 8 TIPO RICETTA: Assist. SSN DATA: 22/03/2022 CODICE FISCALE DEL MEDICO: GRZMCH60B47L219X

CODICE AUTENTICAZIONE: 220320221716033970005367157397 COGNOME E NOME DEL MEDICO: 24171M - GARZINO DEMO MARIACHIARA

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