REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA





COGNOME E NOME/INIZIALI DELL'ASSISTITO: LEDDA ALESSIO

LDDLSS96A07B068X

INDIRIZZO: CAP: CITTA': PROV:

ESENZIONE: NON ESENTE SIGLA PROVINCIA: CODICE ASL: DISPOSIZIONI REGIONALI: MMG

ALTRO: ${\tt PRIORITA\ PRESCRIZIONE}(U,B,D,P)\colon\ \textbf{Programmabile}$ TIPOLOGIA PRESCRIZIONE(S,H):

QUESITO DIAGNOSTICO: INTOLLERANZE?

N.CONFEZIONI/PRESTAZIONI: 4 TIPO RICETTA: Assist. SSN DATA: 12/10/2021 CODICE FISCALE DEL MEDICO:BRNDLM64R58H501X

CODICE AUTENTICAZIONE: 121020211258038440004785488813	COGNOME E NOME DEL MEDICO: BRUNDU DANIELA MAF	RIA	_
PRESCRIZIONE		QTA	NOTA
90.04.5 (L99342) - ALANINA AMINOTRASFERASI (ALT) (GPT)(S\U) PRIMO ACCESSO		1	
90.09.2 (L99181) - ASPARTATO AMINOTRANSFER.(AST) (GOT) (S) PRIMO ACCESSO		1	
90.16.3 (L99102A) - CREATININA (SIERO) PRIMO ACCESSO		1	
90.14.2 (L99160) - COLESTEROLO LDL PRIMO ACCESSO		1	

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