



Regione Piemonte	 *010A2*	 *4528327736*
------------------	--	--

COGNOME E NOME/INIZIALI DELL'ASSISTITO: AMIANTO SARA

INDIRIZZO: VIA RUGGERO LEONCAVALLO 45/B

CAP: 10154 CITTA' TORINO

PROV.: TO

\*MNTSRA07S43L219K\*

ESENZIONE: NON ESENTE

SIGLA PROVINCIA: TO

CODICE ASL: TO301

DISPOSIZIONI REGIONALI:

TIPOLOGIA PRESCRIZIONE: ALTRO: PRIORITA' PRESCRIZIONE (U, B, D, P): Programmabile

PRESCRIZIONE		QTA	NOTA
90.13.5 (90.13.5) - COBALAMINA (VIT. B12) [S]		1	---
90.22.3 (90223.2) - FERRITINA [siero]		1	---
90.23.2 (90232.0) - FOLATO [S]		1	---
90.42.5 (90.42.5) - TRANSFERRINA [S]		1	---
90.62.2 (90.62.2) - EMOCROMO: HB, GR, GB, HCT, PLT, IND. DERIV., F. L.		1	---
90.22.5 (90.22.5) - FERRO [S]		1	---

QUESITO DIAGNOSTICO: ANEMIA MICROCITICA SIDEROPENICA DI N.D.D. (MALASSORBIMENTO?)

N. CONFEZIONI/PRESTAZIONI: 6 TIPO RICETTA: Assist. SSN DATA: 26/11/2021 CODICE FISCALE DEL MEDICO: CTTRNN55C24L219E

CODICE AUTENTICAZIONE: 261120210815440890005023391954

COGNOME E NOME DEL MEDICO: 13612L - COTTINI ERMANNO

*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*