



Regione Piemonte	 *010A2*	 *4578208433*
------------------	--	--

COGNOME E NOME/INIZIALI DELL'ASSISTITO: SCHIPANO MIRIAM

INDIRIZZO: CORSO GROSSETO 240

CAP: 10148 CITTA' TORINO

PROV.: TO

SCHMRM93E58L219C

ESENZIONE: NON ESENTE

SIGLA PROVINCIA: TO

CODICE ASL: TO301

DISPOSIZIONI REGIONALI:

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

PRESCRIZIONE	QTA	NOTA
90.22.3 (90223.2) - FERRITINA [siero]	1	---
90.22.5 (90.22.5) - FERRO [S]	1	---
90.42.5 (90.42.5) - TRANSFERRINA [S]	1	---
91.26.4 (91264.0) - VIRUS ROSOLIA ANTICORPI IgG	1	---
91.26.4 (91264.1) - VIRUS ROSOLIA ANTICORPI IgM	1	---
91.09.4 (91094.1) - TOXOPLASMA ANTICORPI (E.I.A.) IgG	1	---
91.09.4 (91094.0) - TOXOPLASMA ANTICORPI (E.I.A.) IgM	1	---
91.14.1 (91141.0) - VIRUS CITOMEGALOVIRUS ANTICORPI (E.I.A.) - IgG	1	---

QUESITO DIAGNOSTICO: desiderio di prole, anemia sideropenica

N. CONFEZIONI/PRESTAZIONI: 8 TIPO RICETTA: Assist. SSN

DATA: 06/10/2021

CODICE FISCALE DEL MEDICO: LZZGLI93L67D8690

CODICE AUTENTICAZIONE: 061020211921255710004769394970

COGNOME E NOME DEL MEDICO: - LAZZARIN GIULIA

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