

Regione Piemonte



010A2



4558407200

COGNOME E NOME/INIZIALI DELL'ASSISTITO: CIOTTA ANNA

INDIRIZZO: via torino 163



CAP: 10077

CITTA'

SAN MAURIZIO CANAVESE

PROV.: TO

CTTNNA76E51A783K

ESENZIONE: NON ESENTE

SIGLA PROVINCIA: TO

CODICE ASL: TO204

DISPOSIZIONI REGIONALI:

TIPOLOGIA PRESCRIZIONE:

ALTRO:

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

PRESCRIZIONE		QTA	NOTA
90.22.5 (90.22.5) - FERRO [S]		1	62
90.22.3 (90223.2) - FERRITINA [siero]		1	---
90.23.2 (90232.0) - FOLATO [S]		1	---
90.62.2 (90.62.2) - EMOCROMO: HB, GR, GB, HCT, PLT, IND. DERIV., F. L.		1	---
90.13.5 (90.13.5) - COBALAMINA (VIT. B12) [S]		1	---
90.27.1 (90271.0) - GLUCOSIO [S]		1	---
90.16.3 (90163.0) - CREATININA [S]		1	---
90.25.5 (90255.0) - GAMMA GLUTAMIL TRANSPEPTIDASI (GAMMA GT) [S]		1	---

QUESITO DIAGNOSTICO: ernia jatale e gastropatia con deficit folati

N. CONFEZIONI/PRESTAZIONI: 8

TIPO RICETTA: Assist. SSN

DATA: 18/06/2021

CODICE FISCALE DEL MEDICO: CRSDNL75M46L219J

CODICE AUTENTICAZIONE: 180620210929010630004476514982

COGNOME E NOME DEL MEDICO: 01939P - CRUSIGLIA CABODI DANIELA

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