

Regione Piemonte


010A2


4594127384

COGNOME E NOME/INIZIALI DELL'ASSISTITO: BOSIO DANIELA


BSODNL58M60E518Q

INDIRIZZO: VIALE ITALIA 20CAP: 10040CITTA': LEINI

PROV: TO

ESENZIONE:030SIGLA PROVINCIA: TOCODICE ASL:204DISPOSIZIONI REGIONALI:

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

PRESCRIZIONE	QTA	NOTA
90.62.2 (90.62.2) - EMOCROMO: HB, GR, GB, HCT, PLT, IND. DERIV., F. L.	1	---
90.04.5 (90045.0) - ALANINA AMINOTRANSFERASI (ALT) (GPT) [S]	1	---

QUESITO DIAGNOSTICO: (ipertiroidismo)

N.CONFEZIONI/PRESTAZIONI: 2TIPO RICETTA: Assist. SSNDATA: 19/10/2021CODICE FISCALE DEL MEDICO:LNEGRL62T49L219P

CODICE AUTENTICAZIONE: 19102021130202768000480778773919641F - LEONE GABRIELLA AUGUSTA MARIA

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