

Regione Piemonte

  
\*010A2\*

  
\*4558702192\*

COGNOME E NOME/INIZIALI DELL'ASSISTITO: MEGNA VERONICA

  
\*MGNVNC93T41L219L\*

INDIRIZZO: VIA RIETI, 46CAP: 10142CITTA': TORINOPROV: TO

ESENZIONE: NON ESENTESIGLA PROVINCIA: TOCODICE ASL:301DISPOSIZIONI REGIONALI:

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

PRESCRIZIONE	QTA	NOTA
91.29.6 (91296.3) - MUTAZIONE FATTORE II (REAL TIME PCR)	1	---

QUESITO DIAGNOSTICO:trombofilia?

N.CONFEZIONI/PRESTAZIONI: 1TIPO RICETTA: Assist. SSNDATA: 16/06/2021CODICE FISCALE DEL MEDICO:SCBNNM59R54F112K

CODICE AUTENTICAZIONE: 16062021143858249000446240308317642W - SCABELLONE ANTONIA 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