



Regione Piemonte	 *010A2*	 *4562114120*
------------------	--	--

COGNOME E NOME/INIZIALI DELL'ASSISTITO: DE IORIO SERAFINA RINA

INDIRIZZO: VIA AMALIA GUGLIELMINETTI 1

CAP: 10136 CITTA' TORINO

PROV.: TO



DRESFN54R43B361X

ESENZIONE: E01

SIGLA PROVINCIA: TO

CODICE ASL: TO301

DISPOSIZIONI REGIONALI:

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

PRESCRIZIONE	QTA	NOTA
90.25.5 (90255.0) - GAMMA GLUTAMIL TRANSPEPTIDASI (GAMMA GT) [S]	1	---
90.11.4 (90114.0) - CALCIO TOTALE [S]	1	---
90.43.2 (90.43.2) - TRIGLICERIDI	1	---
90.44.5 (90445.0) - VITAMINA D 25OH	1	---

QUESITO DIAGNOSTICO: dislipidemia

N. CONFEZIONI/PRESTAZIONI: 4

TIPO RICETTA: Assist. SSN

DATA: 23/07/2021

CODICE FISCALE DEL MEDICO: NTLRMR83D65C352G

CODICE AUTENTICAZIONE: 230720210809464050004592881257

COGNOME E NOME DEL MEDICO: 03664P - NATALE ERIKA 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