


Regione Piemonte


010A2


4618936890

COGNOME E NOME/INIZIALI DELL'ASSISTITO: NAZZARETTO SIMONE


NZZSMN93T20C722C

INDIRIZZO: str. della chiesa 25CAP: 10076CITTA': NOLEPROV: TO

ESENZIONE: NON ESENTESIGLA PROVINCIA: TOCODICE ASL:204DISPOSIZIONI REGIONALI:

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

PRESCRIZIONE	QTA	NOTA
90.16.3 (90163.0) - CREATININA [S]	1	---
90.27.1 (90271.0) - GLUCOSIO [S]	1	---
90.25.5 (90255.0) - GAMMA GLUTAMIL TRANSPEPTIDASI (GAMMA GT) [S]	1	---

QUESITO DIAGNOSTICO:astenia

N.CONFEZIONI/PRESTAZIONI: 3TIPO RICETTA: Assist. SSNDATA: 02/03/2022CODICE FISCALE DEL MEDICO:RDAMGS59D41L219Y

CODICE AUTENTICAZIONE: 02032022090002502000531037363418867Z - AIRAUDI MARIA GIUSEPPINA

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