

SERVIZIO SANITARIO NAZIONALE

RICETTA ELETTRONICA - PROMEMORIA PER L'ASSISTITO

Regione: PIEMONTE

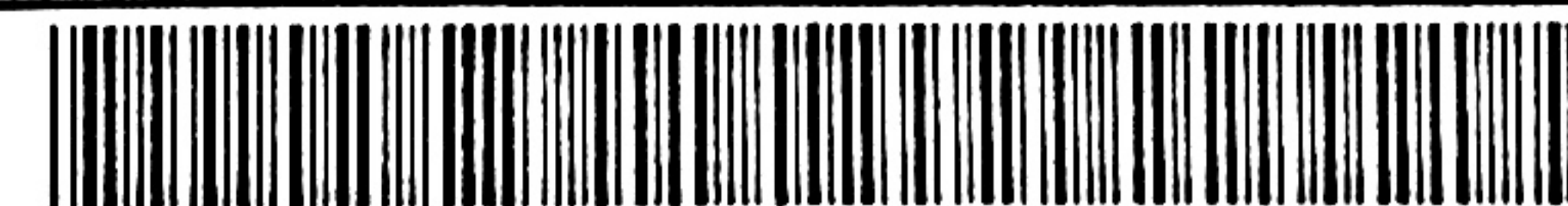


\*010A2\*



\*4587457051\*

COGNOME E NOME: BOLATTINO GIANCANDIDO



\*BLTG64P18G010W\*

INDIRIZZO: CORSO VITTORIO EMANUELE, 28

CAP: 10080 CITTA': OGLIANICO

PROV: TO

ESENZIONE: L03

SIGLA PROVINCIA: TO

CODICE ASL: 204

DISPOSIZIONI REGIONALI:

TIPOLOGIA PRESCRIZIONE(S/H):

ALTRO:

PRIORITA' PRESCRIZIONE(U,B,D,P): B - Entro 10 giorni

PRESCRIZIONE		QTA	NOTA
90.16.3 (90163.0) - CREATININA [S]		1	---

QUESITO DIAGNOSTICO: Diagnosi ICD : - Diagnosi descrittiva : OD: CE sottocongiuntivale/ endobulbare

N.CONFEZIONI/PRESTAZIONI: 1 TIPO RICETTA: Assist. SSN DATA: 02/11/2021 CODICE FISCALE DEL MEDICO: BNNGRL67B46B819L

CODICE AUTENTICAZIONE: 021120211255209770004852444680

COGNOME E NOME DEL MEDICO: BENNANI GABRIELLA

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