

SERVIZIO SANITARIO NAZIONALE

RICETTA ELETTRONICA - PROMEMORIA PER L'ASSISTITO

Regione Piemonte	 *010A2*	 *4619592476*
------------------	---	---

COGNOME E NOME/INIZIALI DELL'ASSISTITO: TRIDENTE ARIANNA

INDIRIZZO: VIA FREJUS 5

CAP:

CITTA'

TORINO

PROV.: TO

TRDRNN00P42L219J

ESENZIONE: NON ESENTE

SIGLA PROVINCIA: TO

CODICE ASL: 01

DISPOSIZIONI REGIONALI:

TIPOLOGIA PRESCRIZIONE:

ALTRO:

PRIORITA' PRESCRIZIONE (U, B, D, P): Entro 30 gg (visite), entro 60 gg (esami strumentali)

PRESCRIZIONE	QTA	NOTA
90.62.2 (90.62.2) - EMOCROMO: HB, GR, GB, HCT, PLT, IND. DERIV., F. L.	1	---
90.27.1 (90271.0) - GLUCOSIO [S]	1	---
90.16.3 (90163.0) - CREATININA [S]	1	---
90.04.5 (90045.0) - ALANINA AMINOTRANSFERASI (ALT) (GPT) [S]	1	---
90.25.5 (90255.0) - GAMMA GLUTAMIL TRANSPEPTIDASI (GAMMA GT) [S]	1	---
90.14.1 (90.14.1) - COLESTEROLO HDL	1	---
90.14.3 (90.14.3) - COLESTEROLO TOTALE	1	---
90.43.2 (90.43.2) - TRIGLICERIDI	1	---

QUESITO DIAGNOSTICO: OVAIO MICROPOLICISTICO, ACNE, ARTRALGIE

N. CONFEZIONI/PRESTAZIONI: 8

TIPO RICETTA: Assist. SSN

DATA: 31/01/2022

CODICE FISCALE DEL MEDICO: TNAPLA63B41L219D



CODICE AUTENTICAZIONE: 310120221508117490005229572677

COGNOME E NOME DEL MEDICO: 17099J - TANI PAOLA

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

SERVIZIO SANITARIO NAZIONALE

RICETTA ELETTRONICA - PROMEMORIA PER L'ASSISTITO

Regione Piemonte	 *010A2*	 *4619592477*
------------------	---	---

COGNOME E NOME/INIZIALI DELL'ASSISTITO: TRIDENTE ARIANNA

INDIRIZZO: VIA FREJUS 5

CAP: CITTA' TORINO

PROV.: TO

TRDRNN00P42L219J

ESENZIONE: NON ESENTE

SIGLA PROVINCIA: TO

CODICE ASL: 01

DISPOSIZIONI REGIONALI:

TIPOLOGIA PRESCRIZIONE: ALTRO: PRIORITA' PRESCRIZIONE (U, B, D, P): Entro 30 gg (visite), entro 60 gg (esami strumentali)

PRESCRIZIONE	QTA	NOTA
90.44.3 (90.44.3) - URINE ESAME CHIMICO FISICO E MICROSCOPICO	1	---
90.42.9 (90.42.9) - TSH REFLEX (TSH -R)	1	---
90.43.5 (90435.0) - URATO [S]	1	---
90.72.3 (90.72.3) - PROTEINA C REATTIVA (QUANTITATIVA)	1	---

QUESITO DIAGNOSTICO: OVAIO MICROPOLICISTICO , ACNE , ARTRALGIE

N. CONFEZIONI/PRESTAZIONI: 4 TIPO RICETTA: Assist. SSN DATA: 31/01/2022 CODICE FISCALE DEL MEDICO: TNAPLA63B41L219D

CODICE AUTENTICAZIONE: 310120221508137340005229572809 COGNOME E NOME DEL MEDICO: 17099J - TANI PAOLA

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