

Regione Piemonte



\*010A2\*



\*4560047526\*

COGNOME E NOME/INIZIALI DELL'ASSISTITO: GUARNOTTA STEFANIA



\*GRNSFN88P66D423M\*

INDIRIZZO: VIA LANZO, 35

CAP: 10070 CITTA': FIANO

PROV: TO

ESENZIONE: NON ESENTE

SIGLA PROVINCIA: TO

CODICE ASL: 204

DISPOSIZIONI REGIONALI:

TIPOLOGIA PRESCRIZIONE(S,H):

ALTRO:

PRIORITA PRESCRIZIONE(U,B,D,P):

Entro 10 giorni

## PRESCRIZIONE

90.27.5 (90.27.5) - GONADOTROPINA CORIONICA (SUBUNITÀ BETA, MOLECOLA INTERA)  
PRIMO ACCESSO

QTA

NOTA

1

---

QUESITO DIAGNOSTICO: AMENORREA

N.CONFEZIONI/PRESTAZIONI: 1 TIPO RICETTA: Assist. SSN

CODICE AUTENTICAZIONE: 280620210936298800004522608027

DATA: 28/06/2021 CODICE FISCALE DEL MEDICO: MSCCSM62D28I018L

024318Y - MUSCI COSIMO

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