

Regione Piemonte



010A2



4583135442

COGNOME E NOME/INIZIALI DELL'ASSISTITO: MELLA GIULIA

INDIRIZZO: Strada Valle Bontempo 19

CAP: 10090 CITTA' CASTIGLIONE TORINESE

PROV.: TO

MLLGLI95E57F335G

ESENZIONE: NON ESENTE

SIGLA PROVINCIA: TO

CODICE ASL:

DISPOSIZIONI REGIONALI:

TIPOLOGIA PRESCRIZIONE:

ALTRO:

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

PRESCRIZIONE		QTA	NOTA
89.7 (897.00) - PRIMA VISITA ALLERGOLOGICA		1	---

QUESITO DIAGNOSTICO: allergia in ndd

N. CONFEZIONI/PRESTAZIONI: 1

TIPO RICETTA: Assist. SSN

DATA: 28/10/2021

CODICE FISCALE DEL MEDICO: GRZMCH60B47L219X

CODICE AUTENTICAZIONE: 281020211729157330004839391412

COGNOME E NOME DEL MEDICO: 24171M - GARZINO DEMO MARIACHIARA

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