



|                  |  |  |
|------------------|--|--|
| Regione Piemonte | <br>*010A2* | <br>*4555679917* |
|------------------|--|--|

COGNOME E NOME/INIZIALI DELL'ASSISTITO: PEDALINO SONIA

INDIRIZZO: Via Magellano 48

CAP: 10040

CITTA'

RIVALTA DI TORINO

PROV.: TO



\*PDLSNO85E49L219C\*

ESENZIONE: NON ESENTE

SIGLA PROVINCIA: TO

CODICE ASL: TO203

DISPOSIZIONI REGIONALI:

TIPOLOGIA PRESCRIZIONE:

ALTRO:

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

| PRESCRIZIONE  | QTA | NOTA |
|---|-----|------|
| 90.29.2 (90292.0) - LATTATO DEIDROGENASI (LDH) [S]  | 1   | ---  |
| 90.38.4 (90.38.4) - PROTEINE (ELETTROFORESI DELLE) [S] - INCLUSO: DOSAGGIO PROTEINE TOTALI. | 1   | ---  |
| 90.42.1 (90.42.1) - TIREOTROPINA (TSH)  | 1   | ---  |
| 90.42.3 (90.42.3) - TIROXINA LIBERA (FT4)   | 1   | ---  |
| 90.28.1 (90.28.1) - HB - EMOGLOBINA GLICATA   | 1   | ---  |
|   |     |      |
|   |     |      |
|   |     |      |
|   |     |      |

QUESITO DIAGNOSTICO: astenia, calo ponderale di ndd

N. CONFEZIONI/PRESTAZIONI: 5

TIPO RICETTA: Assist. SSN

DATA: 14/06/2021

CODICE FISCALE DEL MEDICO: SMNGAI83A47L219L

CODICE AUTENTICAZIONE: 140620211126234750004453927495

COGNOME E NOME DEL MEDICO: 01479P - SIMONCELLO GAIA

*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*