

Regione Piemonte

010A2

4561426431

COGNOME E NOME/INIZIALI DELL'ASSISTITO: **MONTAGNANI MARIA CECILIA**

MNTMCC62H52H501Y

INDIRIZZO: **VIA G.QUARELLO, 22/A**

CAP: **10135**

CITTA': **TORINO**

PROV: **TO**

ESENZIONE: **NON ESENTE**

SIGLA PROVINCIA: **TO**

CODICE ASL:**301**

DISPOSIZIONI REGIONALI:

TIPOLOGIA PRESCRIZIONE(S,H):

ALTRO:

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

Programmabile

PRESCRIZIONE	QTA	NOTA
90.94.2 (90.94.2) - ESAME COLTURALE DELL' URINA [URINOCOLTURA]	1	---
90.44.3 (90.44.3) - URINE ESAME CHIMICO FISICO E MICROSCOPICO	1	---

QUESITO DIAGNOSTICO: cistite

N.CONFEZIONI/PRESTAZIONI: **2** TIPO RICETTA: **Assist. SSN** DATA: **30/06/2021** CODICE FISCALE DEL MEDICO:**CSTLNE64H55L781G**

CODICE AUTENTICAZIONE: **300620211412506990004537001784** **19621 T - CISOTTO ELENA**

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