



COGNOME E NOME/INIZIALI DELL'ASSISTITO: **VARELLO SIMONA**



INDIRIZZO: **VIA LANZO 184**

CAP: 10071

CITTA': BORGARO TORINESE

PROV: TO

ESENZIONE: NON ESENTE

SIGLA PROVINCIA: **TO**

CODICE ASL:204

DISPOSIZIONI REGIONALI:

TIPOLOGIA PRESCRIZIONE(S,H):

ALTRO:

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

PRESCRIZIONE	QTA	NOTA
91.18.3 (91.18.3) - VIRUS EPATITE B [HBV] ANTICORPI HBSAG	1	---
91.18.5 (91.18.5) - VIRUS EPATITE B [HBV] ANTIGENE HBSAG	1	---
91.22.4 (91.22.4) - VIRUS IMMUNODEF. ACQUISITA [HIV 1-2] ANTICORPI	1	---
91.19.5 (91.19.5) - VIRUS EPATITE C [HCV] ANTICORPI	1	---

QUESITO DIAGNOSTICO: contatto a rischio

N.CONFEZIONI/PRESTAZIONI: **4** TIPO RICETTA: **Assist. SSN**

DATA: **16/01/2022** CODICE FISCALE DEL MEDICO:**MLNDVD76E14L219P**

CODICE AUTENTICAZIONE: **160120222131477530005188844626**

001930P - MILONE DAVIDE

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