Regione Piemonte	** *4596539378*
COGNOME E NOME/INIZIALI DELL'ASSISTITO: MARRAZZO AGNESE	*MRRGNS73R48A455J*
INDIRIZZO: C.SO FRANCIA, 430/A CAP: 10142 CITTA': TORINO	PROV: TO
ESENZIONE: NON ESENTE SIGLA PROVINCIA: TO CODICE ASL:301 DISPOSIZIONE (U.B.D.P):	REGIONALI: E(U,B,D,P):
	QTA NOTA
90.44.5 (90445.0) - VITAMINA D 250H	1 :
90.19.2 (90192.0) - ESTRADIOLO (EZ) [S]	
90.32.3 (90323.0) - LUTEOTROPINA (LH) [S]	1
90.38.2 (90.38.2) - PROLATTINA (PRL) [S]	1
COURTONNIA (ESH) (S)	1 ::
90.23.3 (90233.0) - FOLLITROPINA (FSH) [S]	
QUESITO DIAGNOSTICO: AMENORREA QUESITO DIAGNOSTICO: AMENORREA N.CONFEZIONI/PRESTAZIONI: 5 TIPO RICETTA: Assist. SSN N.CONFEZIONI/PRESTAZIONE: 291020210940496270004840524181 CODICE AUTENTICAZIONE: 291020210940496270004840524181 CODICE AUTENTICAZIONE: 291020210940496270004840524181 CODICE AUTENTICAZIONE: 291020210940496270004840524181 CODICE AUTENTICAZIONE: 291020210940496270004840524181	DATA: 29/10/2021 CODICE FISCALE DEL MEDICO:SCBNNMS9R54F112K 17642W - SCABELLONE ANYONIA MARIA mag 2010,n.78 e dell'art.1, comma 4 del DM 2 nov 2011