

Regione Piemonte

\*010A2\*

\*4631931673\*

COGNOME E NOME/INIZIALI DELL'ASSISTITO: ROSAS GIORGIA

\*RSSGRG01M58C722Y\*

INDIRIZZO: VIA SAN CARLO 17 / 18

CAP: 10070

CITTA': SAN FRANCESCO AL CAMPO

PROV: TO

ESENZIONE: NON ESENTE

SIGLA PROVINCIA: TO

CODICE ASL:204

DISPOSIZIONI REGIONALI:

TIPOLOGIA PRESCRIZIONE(S,H):

ALTRO:

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

Entro 10 giorni

PRESCRIZIONE	QTA	NOTA
91.08.5 (91.08.5) - STREPTOCOCCO ANTICORPI ANTI ANTISTREPTOLISINA-O [T.A.S.]	1	---
90.62.2 (90.62.2) - EMOCROMO: HB, GR, GB, HCT, PLT, IND. DERIV., F. L.	1	---

QUESITO DIAGNOSTICO: faringite

N.CONFEZIONI/PRESTAZIONI: 2

TIPO RICETTA: Assist. SSN

DATA: 01/04/2022

CODICE FISCALE DEL MEDICO:LVRLCU53S59C860V

CODICE AUTENTICAZIONE: 010420221657523570005396211581

12410M - LIEVORE LUCIA

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