



COGNOME E NOME/INIZIALI DELL'ASSISTITO: **BONA DANIELE**



INDIRIZZO: **LUNGO DORA VOGHERA 152**

CAP: **10100**

CITTA': TORINO

PROV: **TO**

ESENZIONE:048

SIGLA PROVINCIA: **TO**

CODICE ASL:301

DISPOSIZIONI REGIONALI:

TIPOLOGIA PRESCRIZIONE(S,H):

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

Entro 30 (visite), entro 60 gg (visite strumentali)

PRESCRIZIONE	QTA	NOTA
90.94.2 (90.94.2) - ESAME CULTURALE DELL' URINA [URINOCOLTURA]	1	---

QUESITO DIAGNOSTICO: IVU

N.CONFEZIONI/PRESTAZIONI: **1** TIPO RICETTA: **Assist. SSN**

DATA: **26/11/2021** CODICE FISCALE DEL MEDICO: **DRPPRZ61R68L219G**

CODICE AUTENTICAZIONE: 261120211659598230005028045031

18564Z - DRAPERI PATRIZIA

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