

Piemonte



010A2



4618221907

COGNOME E NOME/INIZIALI DELL'ASSISTITO: BERTI NADIA

INDIRIZZO: VIA PO 17

CAP: 10043 CITTA': ORBASSANO

PROV: TO

BRTNDA95E65F335D

ESENZIONE: NON ESENTE SIGLA PROVINCIA: TO CODICE ASL: 203

DISPOSIZIONI REGIONALI:

TIPOLOGIA PRESCRIZIONE(S,H): SUGG ALTRO:

PRIORITA' PRESCRIZIONE (U,B,D,P): entro 10 gg

PRESCRIZIONE

QTA

NOTA

90.01.2 (90.01.2) - 17 ALFA IDROSSIPROGESTERONE (17 OH-P)

1

---

90.42.9 (90.42.9) - TSH REFLEX (TSH -R)

1

---

90.41.3 (90413.0) - TESTOSTERONE [P]

1

---

90.19.2 (90192.0) - ESTRADIOLO (E2) [S]

1

---

90.32.3 (90323.0) - LUTEOTROPINA (LH) [S]

1

---

90.23.3 (90233.0) - FOLLITROPINA (FSH) [S]

1

---

QUESITO DIAGNOSTICO: per sospetto ovaio policistico

N.CONFEZIONI/PRESTAZIONI: 6 TIPO RICETTA: Assist.SSN DATA: 08/02/2022 CODICE FISCALE DEL MEDICO: GMMMTR55P55M088L

CODICE AUTENTICAZIONE: 080220221435336170005252519548 COGNOME E NOME DEL MEDICO: GIOMMARRESI MARIA TERESA

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