Piemonte





COGNOME E NOME/INIZIALI DELL'ASSISTITO: BAIMA SARA

BMASRA94L64C722F

INDIRIZZO: via Fatebenefratelli 23

CAP: 10077 CITTA': SAN MAURIZIO CANAVESE

PROV: TO

DISPOSIZIONI REGIONALI:

ESENZIONE:NON ESENTE SIGLA PROVINCIA:TO CODICE ASL:204 TIPOLOGIA PRESCRIZIONE(S.H): ALTRO: PRIORITA' PRESCRIZIONE (U.B.D.P):

| TIPOLOGIA PRESCRIZIONE(S,H): ALTRO: PRIORITA PRESCRIZIONE (U,E | 3,D,P): | |
|--|---------|------|
| PRESCRIZIONE | QTA | NOTA |
| 90.42.9 (90.42.9) - TSH REFLEX (TSH -R) | 1 | |
| 90.19.2 (90192.0) - ESTRADIOLO (E2) [S] | 1 | |
| 90.32.3 (90323.0) - LUTEOTROPINA (LH) [S] | 1 | |
| 90.38.2 (90.38.2) - PROLATTINA (PRL) [S] | 1 | |
| 90.22.3 (90223.0) - FERRITINA [P] | 1 | |
| 90.23.3 (90233.0) - FOLLITROPINA (FSH) [S] | 1 | |
| 90.62.2 (90.62.2) - EMOCROMO: HB, GR, GB, HCT, PLT, IND. DERIV., F. L. | 1 | |
| 90.27.1 (90271.0) - GLUCOSIO [S] | 1 | |
| OUTOTO DIA OUTOTO A | • | • |

QUESITO DIAGNOSTICO: dismenorrea

N.CONFEZIONI/PRESTAZIONI:8 TIPO RICETTA: Assist. SSN DATA: 01/06/2021 CODICE FISCALE DEL MEDICO: SRBGRG61A07C722F CODICE AUTENTICAZIONE:010620211622241280004417765880 COGNOME E NOME DEL MEDICO:SARAIBA GIORGIO

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