Regione Piemonte





COGNOME E NOME/INIZIALI DELL'ASSISTITO: BARBERINI CESARINA

BRBCRN35P41D653L

INDIRIZZO: V. F.LLI CARLE, 7 CAP: 10129 CITTA': TORINO PROV: TO

ESENZIONE: NON ESENTE SIGLA PROVINCIA: TO CODICE ASL:301 DISPOSIZIONI REGIONALI:

TIPOLOGIA PRESCRIZIONE(S,H): PRIORITA PRESCRIZIONE(U,B,D,P): Programmabile

ALTRO:	PRIORITA PRESCRIZIONE(U,B,D,P):	Progra	Programmabile		
PRESCRIZIONE				NOTA	
OFORESI DELLE) [[S] - INCLUSO: DOSAGGIO PROTEINE TOTAL	I.	1		
ITEGGIO) [(SG)]			1		
R, GB, HCT, PLT, I	IND. DERIV., F. L.		1		
			1		
]			1		
			1		
	PRESCR DFORESI DELLE) [ITEGGIO) [(SG)] R, GB, HCT, PLT,	PRESCRIZIONE DEFORESI DELLE) [S] - INCLUSO: DOSAGGIO PROTEINE TOTAL STEGGIO) [(SG)] R, GB, HCT, PLT, IND. DERIV., F. L.	PRESCRIZIONE DFORESI DELLE) [S] - INCLUSO: DOSAGGIO PROTEINE TOTALI. ITEGGIO) [(SG)] R, GB, HCT, PLT, IND. DERIV., F. L.	PRESCRIZIONE DFORESI DELLE) [S] - INCLUSO: DOSAGGIO PROTEINE TOTALI. 1 TEGGIO) [(SG)] 1 2, GB, HCT, PLT, IND. DERIV., F. L. 1	

QUESITO DIAGNOSTICO: Pregressa severa anemizzazione / Gammopatia monoclonale

N.CONFEZIONI/PRESTAZIONI: 6 TIPO RICETTA: Assist. SSN DATA: 13/06/2022 CODICE FISCALE DEL MEDICO:RDVLVI58A27F205K

CODICE AUTENTICAZIONE: 130620221949158090005595062106 17864M - REDIVO LIVIO

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

Regione Piemonte





COGNOME E NOME/INIZIALI DELL'ASSISTITO: BARBERINI CESARINA

BRBCRN35P41D653L

INDIRIZZO: V. F.LLI CARLE, 7 CAP: 10129 CITTA': TORINO PROV: TO

ESENZIONE: NON ESENTE SIGLA PROVINCIA: TO CODICE ASL:301 DISPOSIZIONI REGIONALI:

TIPOLOGIA PRESCRIZIONE(S.H): PRIORITA PRESCRIZIONE(U.B.D.P): Programmabile

TIPOLOGIA PRESCRIZIONE(S,H):	ALTRO:	PRIORITA PRESCRIZIONE(U,B,D,P):	Programmabile		
PRESCRIZIONE				QTA	NOTA
90.69.2 (90692.0) - IMMUNOFISSAZIO	NE SIERO			1	
90.28.4 (90284.0) - IMMUNOGLOBULINE: CATENE KAPPA E LAMBDA [S]				1	
90.28.4 (90284.1) - IMMUNOGLOBULINE: CATENE KAPPA E LAMBDA (BENCE JONES) [U]					
90.22.3 (90223.2) - FERRITINA [siero]				1	
90.10.1 (90101.0) - BETA2 MICROGLO	BULINA [S]			1	
90.69.4 (90694.0) - IMMUNOGLOBULIN	E IgA			1	
90.69.4 (90694.1) - IMMUNOGLOBULINE IgG				1	
90.69.4 (90694.2) - IMMUNOGLOBULIN	E IgM			1	

 ${\tt QUESITO~DIAGNOSTICO:} \qquad \qquad {\tt Pregressa~severa~anemizzazione~/~Gammopatia~monoclonale}$

N.CONFEZIONI/PRESTAZIONI: 8 TIPO RICETTA: Assist. SSN DATA: 13/06/2022 CODICE FISCALE DEL MEDICO:RDVLV158A27F205K

CODICE AUTENTICAZIONE: 130620221949070120005595061812 17864M - REDIVO LIVIO

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