

Regione Piemonte



010A2



4568738886

COGNOME E NOME/INIZIALI DELL'ASSISTITO: **FURINI DESIRE'**

FRNDSR00C60L727M

INDIRIZZO: **Via Vittorio Veneto 7**CAP: **10070**CITTA': **ROBASSOMERO**PROV: **TO**ESENZIONE: **NON ESENTE**SIGLA PROVINCIA: **TO**CODICE ASL: **204**

DISPOSIZIONI REGIONALI:

TIPOLOGIA PRESCRIZIONE(S,H):

ALTRO:

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

PRESCRIZIONE	QTA	NOTA
90.37.4 (90374.0) - POTASSIO [S]	1	---
90.32.5 (90325.0) - MAGNESIO TOTALE [S]	1	---
90.40.4 (90404.0) - SODIO [S]	1	---
90.82.5 (90.82.5) - VELOCITA' DI SEDIMENTAZIONE DELLE EMASIE (VES)	1	---
90.57.5 (90.57.5) - ANTITROMBINA III FUNZIONALE	1	---
90.11.4 (90114.0) - CALCIO TOTALE [S]	1	---
90.76.1 (90.76.1) - TEMPO DI TROMBOPLASTINA PARZIALE (PTT)	1	---
90.95.7 (90.95.7) - HELICOBACTER PYLORI, ANTIGENE IN MATERIALI BIOLOGICI	1	---

QUESITO DIAGNOSTICO: **r,estropogestinica**N.CONFEZIONI/PRESTAZIONI: **8** TIPO RICETTA: **Assist. SSN**DATA: **04/08/2021** CODICE FISCALE DEL MEDICO: **CMRLCU65H63L219T**CODICE AUTENTICAZIONE: **040820211058082030004620390014****25203X - COMAR 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*

SERVIZIO SANITARIO NAZIONALE

RICETTA ELETTRONICA - PROMEMORIA PER L'ASSISTITO

Regione Piemonte



010A2



4568738887

COGNOME E NOME/INIZIALI DELL'ASSISTITO: **FURINI DESIRE'**

FRNDSR00C60L727M

INDIRIZZO: **Via Vittorio Veneto 7**CAP: **10070**CITTA': **ROBASSOMERO**PROV: **TO**ESENZIONE: **NON ESENTE**SIGLA PROVINCIA: **TO**CODICE ASL: **204**

DISPOSIZIONI REGIONALI:

TIPOLOGIA PRESCRIZIONE(S,H):

ALTRO:

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

PRESCRIZIONE	QTA	NOTA
90.75.4 (90.75.4) - TEMPO DI PROTROMBINA (PT)	1	---
90.38.4 (90.38.4) - PROTEINE (ELETTROFORESI DELLE) [S] - INCLUSO: DOSAGGIO PROTEINE TOTALI.	1	---
90.65.1 (90.65.1) - FIBRINOGENO FUNZIONALE	1	---
90.14.3 (90.14.3) - COLESTEROLO TOTALE	1	---
90.16.3 (90163.0) - CREATININA [S]	1	---
90.14.2 (90.14.2) - COLESTEROLO LDL	1	---
90.62.2 (90.62.2) - EMOCROMO: HB, GR, GB, HCT, PLT, IND. DERIV., F. L.	1	---
90.14.1 (90.14.1) - COLESTEROLO HDL	1	---

QUESITO DIAGNOSTICO: **r,estropogestinica**N.CONFEZIONI/PRESTAZIONI: **8** TIPO RICETTA: **Assist. SSN**DATA: **04/08/2021** CODICE FISCALE DEL MEDICO: **CMRLCU65H63L219T**CODICE AUTENTICAZIONE: **040820211058227530004620391658****25203X - COMAR 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*

Regione Piemonte***010A2******4568738888***COGNOME E NOME/INIZIALI DELL'ASSISTITO: **FURINI DESIRE'*****FRNDSR00C60L727M***INDIRIZZO: **Via Vittorio Veneto 7**CAP: **10070**CITTA': **ROBASSOMERO**PROV: **TO**ESENZIONE: **NON ESENTE**SIGLA PROVINCIA: **TO**CODICE ASL: **204**

DISPOSIZIONI REGIONALI:

TIPOLOGIA PRESCRIZIONE(S,H):

ALTRO:

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

PRESCRIZIONE	QTA	NOTA
90.04.5 (90045.0) - ALANINA AMINOTRANSFERASI (ALT) (GPT) [S]	1	---
90.27.1 (90271.0) - GLUCOSIO [S]	1	---
90.43.2 (90.43.2) - TRIGLICERIDI	1	---
90.44.3 (90.44.3) - URINE ESAME CHIMICO FISICO E MICROSCOPICO	1	---
90.09.2 (90.09.2) - ASPARTATO AMINOTRANSFERASI (AST) (GOT) [S]	1	---
90.25.5 (90255.0) - GAMMA GLUTAMIL TRANSPEPTIDASI (GAMMA GT) [S]	1	---

QUESITO DIAGNOSTICO: **r,estropogestinica**N.CONFEZIONI/PRESTAZIONI: **6** TIPO RICETTA: **Assist. SSN**DATA: **04/08/2021** CODICE FISCALE DEL MEDICO: **CMRLCU65H63L219T**CODICE AUTENTICAZIONE: **040820211058359550004620393169****25203X - COMAR 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*