

Regione Piemonte



\*010A2\*



\*4579013337\*

COGNOME E NOME/INIZIALI DELL'ASSISTITO: PASERO DONATO

INDIRIZZO: VIA CALTANISSETTA 8

CAP: 10148 CITTA' TORINO

PROV.: TO



\*PSRDNT82M27E020H\*

ESENZIONE: NON ESENTE

SIGLA PROVINCIA: TO

CODICE ASL: TO301

DISPOSIZIONI REGIONALI:

TIPOLOGIA PRESCRIZIONE:

ALTRO:

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

PRESCRIZIONE		QTA	NOTA
90.16.3 (90163.0) - CREATININA [S]		1	---

QUESITO DIAGNOSTICO: Controllo pre RMN con mdc

N. CONFEZIONI/PRESTAZIONI: 1

TIPO RICETTA: Assist. SSN

DATA: 07/10/2021

CODICE FISCALE DEL MEDICO: PGLMRA62C05L219C

CODICE AUTENTICAZIONE: 071020211704135980004774104935

COGNOME E NOME DEL MEDICO: 80264F - POGLIANO MARIO

*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*