

Regione Piemonte



010A2



4558604852

COGNOME E NOME/INIZIALI DELL'ASSISTITO: DI VITO MARCO

INDIRIZZO: VIA CARLO GREMO 9

CAP: 10040 CITTA' LEINI'

PROV.: TO



DVTMRC84T20L219M

ESENZIONE: NON ESENTE

SIGLA PROVINCIA: TO

CODICE ASL:

DISPOSIZIONI REGIONALI:

TIPOLOGIA PRESCRIZIONE:

ALTRO:

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

PRESCRIZIONE	QTA	NOTA
90.66.5 (90.66.5) - EMOGLOBINE (Hb) ANOMALE (ELETTROFORESI)	1	---
90.89.1 (90891.1) - CHLAMYDIE ANTICORPI IgA (E.I.A.)	1	---
90.89.1 (90891.2) - CHLAMYDIE ANTICORPI IgM (E.I.A.)	1	---
91.14.3 (91.14.3) - VIRUS CITOMEGALOVIRUS ANTICORPI IgM (E.I.A.)	1	---
91.14.1 (91141.0) - VIRUS CITOMEGALOVIRUS ANTICORPI (E.I.A.) - IgG	1	---
90.65.3 (90.65.3) - GRUPPO SANGUIGNO ABO E RH (D)	1	---
90.27.2 (90.27.2) - GLUCOSIO 6 FOSFATO DEIDROGENASI (G6PDH) [(SG)Er]	1	---
90.89.2 (90892.0) - CHLAMYDIE ANTICORPI - IgG (TITOLAZIONE MEDIANTE F.C.)	1	---

QUESITO DIAGNOSTICO: per-paternita'

N. CONFEZIONI/PRESTAZIONI: 8

TIPO RICETTA: Assist. SSN

DATA: 15/06/2021

CODICE FISCALE DEL MEDICO: RSTRSL56R56L126Z

CODICE AUTENTICAZIONE: 150620211337097790004458736316

COGNOME E NOME DEL MEDICO: 18657L - ROSETO ROSSELLA PIA LUISA

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