

Regione Piemonte



\*010A2\*

\*4603436923\*

COGNOME E RUTA NAOMI  
NOME:

\*RTUNMA90D56L219E\*

INDIRIZZO: VIA ENRICO CAVAGLIA' CAP: COMUNE: PROV:

ESENZIONE: NON ESENTE	SIGLA PROVINCIA:	CODICE ASL:	DISPOSIZIONI REGIONALI:
TIPOLOGIA PRESCRIZIONE(S,H):	ALTRO:	PRIORITA' PRESCRIZIONE(U,B,D,P):	PROGRAMMABILE

PRESCRIZIONE	QTA'	NOTA
90.23.3 (90233.0) - FOLLITROPINA (FSH) [S]	1	---
90.33.7 (90337.11) - MARKERS DI FUNZIONE O DANNO TESSUTALE - ALTRE ANALISI	1	---
90.32.3 (90323.0) - LUTEOTROPINA (LH) [S]	1	---
90.19.2 (90192.0) - ESTRADIOLO (E2) [S]	1	---
90.38.2 (90.38.2) - PROLATTINA (PRL) [S]	1	---

QUESITO DIAGNOSTICO: DESIDERIO DI PROLE

N.CONFEZIONI/PRESTAZIONI: 5 TIPO RICETTA: Assist.SSN DATA: 14/03/2022 CODICE FISCALE MEDICO: RNCPRZ59A49L219E

Codice autenticazione: 140320221044567200005341690623 COGNOME E NOME DEL MEDICO: RONCO PATRIZIA

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