Regione Piemonte





010A2 *4588139642*

COGNOME E NOME/INIZIALI DELL'ASSISTITO: RAVAGNANI EMANUELA

RVGMNL62S41L219C

INDIRIZZO: Via Loreto , 137

CAP: 10074

CITTA': LANZO TORINESE

PROV: **TO**

ESENZIONE:048

SIGLA PROVINCIA: TO

CODICE ASL: 204

DISPOSIZIONI REGIONALI:

IPOLOGIA PRESCRIZIONE(S,H):	ALTRO	D: PRIORIT	A PRESCRIZIONE(U,B,

TIPOLOGIA PRESCRIZIONE(S,H):	ALTRO:	PRIORITA PRESCRIZIONE(U	,B,D,P):	
	PRESCRIZIONE		QTA	NOTA
90.43.2 (90.43.2) - TRIGLICERIDI			1	
90.43.5 (90435.0) - URATO [S]			1	
90.14.3 (90.14.3) - COLESTEROLO TOTALE		,	1	
90.14.1 (90.14.1) - COLESTEROLO HDL			1	
90.55.2 (90.55.2) - ANTIGENE CARBOIDRAT	TCO 15.3 (CA 15.3)		1	
90.42.9 (90.42.9) - TSH REFLEX (TSH -R)			1	
90.44.3 (90.44.3) - URINE ESAME CHIMICO	FISICO E MICROSCOPIC)	1	
90.23.5 (90.23.5) - FOSFATASI ALCALINA	·		1	

QUESITO DIAGNOSTICO:

ASTENIA

N.CONFEZIONI/PRESTAZIONI: 8 TIPO RICETTA: Assist. SSN

CODICE AUTENTICAZIONE: 181020211751394640004802308905

DATA: 18/10/2021 CODICE FISCALE DEL MEDICO: DLFNGL71H67E372V

02308905 002511P - D'ALFONSO ANGELA

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: RAVAGNANI EMANUELA

RVGMNL62S41L219C

INDIRIZZO: Via Loreto , 137

CAP: 10074

CITTA': LANZO TORINESE

PROV: TO

ESENZIONE:048	SIGLA PROVINCIA: TO	CODICE ASL	204	DISPOSIZIONI REGIONALI:		
TIPOLOGIA PRESCRIZIO	NE(S,H):	ALTRO:	PRIOR	ITA PRESCRIZIONE(U,B,D,P):		
PRESCRIZIONE				QTA	NOTA	
90.27.1 (90271.0) - (GLUCOSIO [S]				1	
90.09.2 (90.09.2) - A	SPARTATO AMINOTRANSFERAS	I (AST) (GOT) [s]		1	
90.62.2 (90.62.2) - E	MOCROMO: HB, GR, GB, HCT, P	LT, IND. DERIV.,	F. L.		1.	
90.40.4 (90404.0) - \$	SODIO [S]			n - 1100	1	
90.37.4 (90374.0) - F	POTASSIO [S]				1	
90.04.5 (90045.0) - A	ALANINA AMINOTRANSFERASI (A	ALT) (GPT) [S]			1	
90,25,5 (90255,0) - (GAMMA GLUTAMIL TRANSPEPTI	DASI (GAMMA GT	r) [S]		1	

QUESITO DIAGNOSTICO:

ASTENIA

N.CONFEZIONI/PRESTAZIONI: 7 TIPO RICETTA: Assist. SSN

DATA: 18/10/2021 CODICE FISCALE DEL MEDICO:DLFNGL71H67E372V

CODICE AUTENTICAZIONE: 181020211751462570004802309595

002511P - D'ALFONSO ANGELA

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

COGNOME E NOME/INIZIALI DELL'ASSISTITO: RAVAGNANI EMANUELA

RVGMNL62S41L219C

INDIRIZZO: Via Loreto, 137

CAP: 10074

CITTA': LANZO TORINESE

PROV: TO

ESENZIONE:048

SIGLA PROVINCIA: TO

CODICE ASL: 204

DISPOSIZIONI REGIONALI:

TIPOLOGIA PRESCRIZIONE(S,H):	ALTRO:	ALTRO: PRIORITA PRESCRIZIONE(U,B,D,P): Ent			o 10 giorni		
	PRESCR	IZIONE		QTA	NOTA		
90.16.3 (90163.0) - CREATININA [S]	, .			1			
					1		

OUESITO DIAGNOSTICO:

ASTENIA

N.CONFEZIONI/PRESTAZIONI: 1 TIPO RICETTA: Assist. SSN

DATA: 18/10/2021 CODICE FISCALE DEL MEDICO: DLFNGL71H67E372V

CODICE AUTENTICAZIONE: 181020211751534510004802310362

002511P - D'ALFONSO ANGELA

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