

Regione Piemonte



\*010A2\*



\*4555072002\*

COGNOME E NOME/INIZIALI DELL'ASSISTITO: LEVO VERONICA

INDIRIZZO: VIA MICHELE COPPINO 143

CAP: 10147 CITTA' TORINO

PROV.: TO



\*LVEVNC89E47L219R\*

ESENZIONE: NON ESENTE

SIGLA PROVINCIA: TO

CODICE ASL: TO301

DISPOSIZIONI REGIONALI:

TIPOLOGIA PRESCRIZIONE:

ALTRO:

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

PRESCRIZIONE		QTA	NOTA
90.75.4 (90.75.4) - TEMPO DI PROTROMBINA (PT)		1	---
90.76.1 (90.76.1) - TEMPO DI TROMBOPLASTINA PARZIALE (PTT)		1	---
90.65.1 (90.65.1) - FIBRINOGENO FUNZIONALE		1	---
90.57.5 (90.57.5) - ANTITROMBINA III FUNZIONALE		1	---

QUESITO DIAGNOSTICO: ASTENIA DI NDD

N. CONFEZIONI/PRESTAZIONI: 4

TIPO RICETTA: Assist. SSN

DATA: 16/11/2021

CODICE FISCALE DEL MEDICO: VNL MNC62A59L219N

CODICE AUTENTICAZIONE: 161120211908216920004957680754

COGNOME E NOME DEL MEDICO: 16334Q - VIANELLI MONICA

*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*