



Regione Piemonte	 *010A2*	 *4632241669*
------------------	--	--

COGNOME E NOME/INIZIALI DELL'ASSISTITO: CIRILLO MANUELA

INDIRIZZO: VIA CASTELGOMBERTO 65

CAP: 10137 CITTA' TORINO

PROV.: TO



\*CRLMNL86B411483A\*

ESENZIONE: NON ESENTE

SIGLA PROVINCIA: TO

CODICE ASL: TO301

DISPOSIZIONI REGIONALI:

TIPOLOGIA PRESCRIZIONE: SUGG ALTRO: PRIORITA' PRESCRIZIONE (U, B, D, P):

PRESCRIZIONE	QTA	NOTA
91.19.5 (91.19.5) - VIRUS EPATITE C [HCV] ANTICORPI	1	---
91.11.1 (91.11.1) - TREPONEMA PALLIDUM ANTICORPI ANTI CARDIOLIPINA (FLOCCULAZIONE) [VDRL] [RPR]	1	---
91.22.4 (91.22.4) - VIRUS IMMUNODEF. ACQUISITA [HIV 1-2] ANTICORPI	1	---
90.27.1 (90271.0) - GLUCOSIO [S]	1	---
90.14.1 (90.14.1) - COLESTEROLO HDL	1	---
90.14.3 (90.14.3) - COLESTEROLO TOTALE	1	---
90.43.2 (90.43.2) - TRIGLICERIDI	1	---
90.16.3 (90163.0) - CREATININA [S]	1	---

QUESITO DIAGNOSTICO: su ichiesta centro sterilità per fecondazione assistita

N. CONFEZIONI/PRESTAZIONI: 8

TIPO RICETTA: Assist. SSN

DATA: 22/03/2022

CODICE FISCALE DEL MEDICO: CRVNDR63S05L219U

CODICE AUTENTICAZIONE: 220320220813208200005364201789

COGNOME E NOME DEL MEDICO: 03031P - CARAVARIO ANDREA

*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*