Regione Piemonte





COGNOME E NOME/INIZIALI DELL'ASSISTITO: FONSATTI MARCO

FNSMRC89L16L219Q

INDIRIZZO: VIA SANTORELLI ODOARDO 24 CAP: CITTA': GRUGLIASCO PROV: TO

ESENZIONE: **NON ESENTE** SIGLA PROVINCIA: **TO** CODICE ASL: **203** DISPOSIZIONI REGIONALI: TIPOLOGIA PRESCRIZIONE(S,H): SUGG ALTRO: PRIORITA PRESCRIZIONE(U,B,D,P):

| TIPOLOGIA PRESCRIZIONE(S,H): | SUGG ALTRO: | PRIORITA PRESCRIZIONE(U,B,D,P): | | |
|--|----------------------------|---------------------------------|-----|------|
| PRESCRIZIONE 90.64.3 (90643.1) - FATTORI DELLA COAGULAZIONE (V) | | | QTA | NOTA |
| | | | 1 | |
| 91.29.6 (91296.4) - MUTAZIONE FATTO | RE V O DI LEIDEN (REAL TIM | IE PCR) | 1 | |
| 90.62.2 (90.62.2) - EMOCROMO: HB, GR | GB, HCT, PLT, IND. DERIV. | , F. L. | 1 | |
| 90.64.3 (90643.0) - FATTORI DELLA COA | AGULAZIONE (II) | | 1 | |

QUESITO DIAGNOSTICO: familiarita' per alterazioni della coagulazione

N.CONFEZIONI/PRESTAZIONI: 4 TIPO RICETTA: Assist. SSN DATA: 15/07/2021 CODICE FISCALE DEL MEDICO:LGZSFN55H46H021L

CODICE AUTENTICAZIONE: 150720211402312190004574937833 123 - LAGUZZI STEFANIA

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