Regione Piemonte	**	
COGNOME E NOME/INIZIA I DELL'ASSISTITO: CLI		7000271-7-
INDIRIZZO: viale Europa 4	IUMINATTI DAVIDE	
CAP: 10035 CITTA' MAZZE'	PROV.: TO	*CHMD\D8AD38F379C*
ESENZIONE: NON ESENTE SIGLA	SIGLA PROVINCIA: TO CODICE ASI: TOOM	
TIPOLOGIA PRESCRIZIONE: ALTRO:	PRIORITA' PRESCRIZIONE (U. B. D. P); Programmabile	
	PRESCRIZIONE	OTA NOTA
90.62.2 (90.62.2) - EMOCROMO: HB, GR, GB, HCT, PLT, IND. DERIV., F. L.	HCT, PLT, IND. DERIV., F. L.	
		1

QUESITO DIAGNOSTICO: piastrinopenia
N. CONFEZIONI/PRESTAZIONI: 1

N. CONFEZIONI/PRESTAZIONI: 1 TIPO RICETTA: Assist. SSN CODICE AUTENTICAZIONE: 300820211729428180004669512150

ist. SSN DATA: 30/08/2021 CODICE FISCALE DEL MEDICO: SLVPLA65P57C665D COGNOME E NOME DEL MEDICO: 17308G - SALVINO PAOLA

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