

Regione Piemonte



\*010A2\*



\*4552682726\*

COGNOME E NOME/INIZIALI DELL'ASSISTITO: PALELLA CATERINA

INDIRIZZO: VIALE CAPPUCCINI 10

CAP: 10023 CITTA' CHIERI

PROV.: TO



\*PLLCRN37H60A048Z\*

ESENZIONE: E01

SIGLA PROVINCIA: TO

CODICE ASL: TO205

DISPOSIZIONI REGIONALI:

TIPOLOGIA PRESCRIZIONE:

ALTRO: PRIORITA' PRESCRIZIONE (U, B, D, P): Entro 10 giorni

PRESCRIZIONE		QTA	NOTA
90.28.1 (90.28.1) - HB - EMOGLOBINA GLICATA		1	---
90.16.3 (90163.0) - CREATININA [S]		1	---
90.33.4 (90334.2) - RAC: MICROALBUMINURIA/CREATININURIA		1	---
90.27.1 (90271.0) - GLUCOSIO [S]		1	---

QUESITO DIAGNOSTICO: Diabete mellito [250]; Insufficienza renale cronica III stadio [585]

N. CONFEZIONI/PRESTAZIONI: 4 TIPO RICETTA: Assist. SSN DATA: 08/06/2021 CODICE FISCALE DEL MEDICO: DDIDVD83H15L219G

CODICE AUTENTICAZIONE: 080620211639481130004437913900 COGNOME E NOME DEL MEDICO: 02534P - DI DIO DAVIDE

*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*