



Regione Piemonte	 *010A2*	 *4509441253*
------------------	--	--

COGNOME E NOME/INIZIALI DELL'ASSISTITO: DOTTORI LAURA

INDIRIZZO: VIA GIAMBATTISTA PERGOLESÌ 82

CAP: 10154 CITTA' TORINO

PROV.: TO

DTTLRA89E47I726D

ESENZIONE: NON ESENTE

SIGLA PROVINCIA: TO

CODICE ASL: TO301

DISPOSIZIONI REGIONALI:

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

PRESCRIZIONE		QTA	NOTA
90.55.1 (90.55.1) - ANTIGENE CARBOIDRATICO 125 (CA 125)		1	80B
90.33.6 (90.33.6) - MARKER TUMORALI: ALTRI HE4		1	---

QUESITO DIAGNOSTICO: Come dsa richiesta della Drssa Nuzzo ginecologa S.Anna in cisti ovarica in crescita.

N. CONFEZIONI/PRESTAZIONI: 2 TIPO RICETTA: Assist. SSN DATA: 24/09/2021 CODICE FISCALE DEL MEDICO: ZNNGZL54S48L219E

CODICE AUTENTICAZIONE: 240920211140480830004736817030

COGNOME E NOME DEL MEDICO: 13558W - ZANNINI GRAZIELLA

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