

SERVIZIO SANITARIO NAZIONALE

RICETTA ELETTRONICA - PROMEMORIA PER L'ASSISTITO

REGIONE LOMBARDIA		*007PXWJ6R5*		*030AO*		*4421366185*
-------------------	--	--------------	--	---------	--	--------------

COGNOME E NOME / INIZIALI DELL'ASSISTITO MOLLICHELLI NADIA

INDIRIZZO RES FONTANA, 821 CAP 20090

CITTÀ SEGRATE PROV MI

ESENZIONE NON ESENTE SIGLA PROVINCIA MI CODICE ASL 030321 DISPOSIZIONI REGIONALI

TIPOLOGIA PRESCRIZIONE (S/H) ALTRO PRIORITY' PRESCRIZIONE (U,B,D,P) Programmabile

PRESCRIZIONE	QTA	NOTA
88.71.4 (0188714 04) ECOGRAFIA TIROIDE E PARATIROIDI	1	—
ALTRA TIPOLOGIA DI ACCESSO		

QUESITO DIAGNOSTICO ipertiroidismo

N CONFEZIONI/PRESTAZIONI 1 TIPO RICETTA Assist. SSN

DATA: 25/09/2019

CODICE FISCALE DEL MEDICO CHPLSU70C55H264V

CODICE AUTENTICAZIONE 250920191532453280003054465796

COGNOME E NOME DEL MEDICO: CHIAPPA LUISA