

RIORGANIZZAZIONE ATTIVITÀ SANITARIE*

INFORMATIVA PRELIEVI SANGUE

Gentili utenti,

vi informiamo che il **SERVIZIO PRELIEVI** verrà effettuato nei giorni di

MARTEDÌ E GIOVEDÌ

nei locali delle ex scuole elementari di Castello di Annone – via Roma 102

solo PREVIA PRENOTAZIONE

non più in accesso diretto.

Per prenotare sarà possibile depositare l'impegnativa del medico curante nell'apposita cassetta delle lettere sul cancello delle ex scuole o consegnarla al personale in orario di apertura dell'ambulatorio infermieristico, specificando sul retro dell'impegnativa data di nascita, numero di telefono del paziente e volontà di ritiro referto in Farmacia.

SERVIZIO SANITARIO NAZIONALE			
REGIONE PIEMONTE		DITAC ²	
COGNOME E NOME/INIZIALI DELL'ASSISTITO:		4503355663	
INDIRIZZO:	CAP:	CITTA': AZZAVO D'ASTI	PROV:
ESENZIONE: NON ESISTE		DIGLA PROVINCIA: AT	CODICE AGL 210
TIPOLOGIA PRESCRIZIONE (M):		PRIORITY: PRESCRIZIONE (L.S.D.F.)	DISPOSIZIONI REGIONALI:
PRESCRIZIONE		QTA	NOTA
90.16.5 (90165.0) - CREATININA [S]		1	---
90.62.2 (90622.0) - EMOCROMO EDTA: ESAME EMOCROMOCITOMETRICO E CONTEGGIO LEUCOCITARIO DIFFERENZIALE HB, GR, GB, HCT, PLT, IND. DERIV.		1	---
90.22.3 (90223.0) - FERRITINA [P]		1	---
90.22.5 (90225.0) - FERRO [S]		1	---
90.37.4 (90374.0) - POTASSIO [S]		1	---
90.40.4 (90404.0) - SODIO [S]		1	---

QUESTO DIAGNOSTICO: 38493
 N. COORDINATE PRESCRIZIONE: 8 TIPO RICETTA: ASSINE. COV. DATA: 10/01/2025
 CODICE AUTENTICAZIONE: 10310226114029702000104569416 CODICE FISCALE DEL MEDICO: [REDACTED]
 Ritirabile al 60% (art. 11, comma 15 del DL 31 mag 2010, n. 78 e del art. 1, comma 4 del DL 5 nov 2011)

Retro impegnativa

Data di nascita:

Recapito telefonico:

Desidero ritirare il referto presso la farmacia di

Fac-Simile

Verrete contattati dal personale di segreteria per la comunicazione del giorno e dell'ora dell'appuntamento.

* *Provvedimento in vigore fino al termine dei lavori di ristrutturazione della sede.*