RICERCA HCV RNA

SERVIZIO SANITARIO NAZIONALE — RICETTA ELETTRONICA-PROMEMORIA PER L'ASSISTITO

Campania

COGNOME E NOME/INIZIALI DELL'ASSISTITO:

INDIRIZZO: CAP: CITTA': PROV:

ESENZIONE: SIGLA PROVINCIA: CODICE ASL: DISPOSIZIONI REGIONALI: *

TIPOLOGIA PRESCRIZIONE(S,H): ALTRO: PRIORITA' PRESCRIZIONE (U,B,D,P):

PRESCRIZIONE	QTA	NOTA
91.19.4 (91194.001) - HCV RICERCA QUANTITATIVA	1	—
91.19.3 (91193.001) - HCV RICERCA QUALITATIVA	1	—
91.36.5 (91365.001) - ESTRAZIONE DI DNA O RNA	1	—
		—
		—
		—
		—
		—

QUESITO DIAGNOSTICO: DIAGNOSI **

N.CONFEZIONI/PRESTAZIONI: 3 TIPO RICETTA: Assist.SSN DATA: CODICE FISCALE DEL MEDICO:

CODICE AUTENTICAZIONE: COGNOME E NOME DEL MEDICO:

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

PRESCRIZIONE

HCV ricerca quantitativa	Codice 91194.001
HCV ricerca qualitativa	Codice 91193.001
Estrazione di RNA o DNA	Codice 91365.001

***: Inserire il codice identificativo del medico specialista.**

****: E' necessario indicare la diagnosi (Epatopatia, HCV+)**

IL PRESENTE DOCUMENTO SI RILASCIA AI SOLI FINI ESEMPLIFICATIVI.