

SERVIZIO SANITARIO NAZIONALE

RICETTA ELETTRONICA-PROMEMORIA PER L'ASSISTITO

REGIONE TOSCANA



\*0900A\* \*4033710164\*

COGNOME E NOME/INIZIALI DELL'ASSISTITO: MONTESI FRANCO

INDIRIZZO: VIA G. GARIBALDI GELLO, 22

CAP: 56017

CITTA': SAN GIULIANO TERME

PROV: PI

MNTFNC34R13G702C

ESENZIONE: 021

SIGLA PROVINCIA:

CODICE ASL:

DISPOSIZIONI REGIONALI:

TIPOLOGIA PRESCRIZIONE(S,H):

ALTRO:

PRIORITA' PRESCRIZIONE (U,B,D,P):

PRESCRIZIONE	QTA	NOTA
90.21.1 - [5208] DIGOSSINA [S/P]	1	---
90.62.2 - [5577] EMOCROMO CON FORMULA [SG]	1	---
90.37.4 - [5340] POTASSIO [S/P]	1	---
90.16.3 - [5140] CREATININA [S/P]	1	---
90.04.5 - [5027] ALANINA AMINOTRANSFERASI [ALT] [GPT] [S/P]	1	---
90.25.5 - [5236] GAMMA GLUTAMIL TRANSPEPTIDASI [GAMMA GT] [S/P]	1	---
90.09.2 - [5082] ASPARTATO AMINOTRANSFERASI [AST] [GOT] [S/P]	1	---
90.40.4 - [5366] SODIO [S/P]	1	---

QUESITO DIAGNOSTICO: Accertamenti

N.CONFEZIONI/PRESTAZIONI: 8 TIPO RICETTA: Assist.SSN DATA: 08/01/2019 CODICE FISCALE DEL MEDICO: NCCLDI52P47G702C

CODICE AUTENTICAZIONE: 080120191721056450002497879697 COGNOME E NOME DEL MEDICO: NOCCHI LIDIA

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

SERVIZIO SANITARIO NAZIONALE

RICETTA ELETTRONICA-PROMEMORIA PER L'ASSISTITO

REGIONE TOSCANA



\*0900A\* \*4033710189\*

COGNOME E NOME/INIZIALI DELL'ASSISTITO: MONTESI FRANCO

INDIRIZZO: VIA G. GARIBALDI GELLO, 22

CAP: 56017

CITTA': SAN GIULIANO TERME

PROV: PI

MNTFNC34R13G702C

ESENZIONE: 048

SIGLA PROVINCIA:

CODICE ASL:

DISPOSIZIONI REGIONALI:

TIPOLOGIA PRESCRIZIONE(S,H):

ALTRO:

PRIORITA' PRESCRIZIONE (U,B,D,P):

PRESCRIZIONE	QTA	NOTA
90.23.5 - [5225] FOSFATASI ALCALINA [S/P]	1	---
90.38.5 - [5351] PROTEINE TOTALI [S/P]	1	---
90.44.1 - [5396] UREA [S/P]	1	---
90.43.5 - [5390] URATO [S/P]	1	---
90.20.6 - [7981] PEPTIDE NATRIURETICO CEREBRALE [BNP] [S/P]	1	---

QUESITO DIAGNOSTICO: Accertamenti

N.CONFEZIONI/PRESTAZIONI: 5 TIPO RICETTA: Assist.SSN DATA: 08/01/2019 CODICE FISCALE DEL MEDICO: NCCLDI52P47G702C

CODICE AUTENTICAZIONE: 080120191721108530002497880270 COGNOME E NOME DEL MEDICO: NOCCHI LIDIA

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