

SAVIOZZI Marco

COGNOME E NOME DELL'ASSISTITO (O INIZIALI OVE PRESCRITTO DALLA LEGGE)
via norvegia 15 PISA

INDIRIZZO (OVE PRESCRITTO DALLA LEGGE)



SERVIZIO SANITARIO NAZIONALE
REGIONE TOSCANA

N NON ESENTE

C 0 2 CODICE ESENZIONE

R REDDITO

FIRMA AUTOCERTIFICANTE

SVZMRC64T15G702X

PI 2 0 2

CODICE FISCALE

PRESCRIZIONE

5545 ANTIGENE PROSTATICO SPECIFICO [PSA] TOTALE [S/P]

5251 HB - EMOGLOBINA GLICATA [SG]

5379 TIREOTROPINA [TSH] [S/P]

5217 FERRITINA [S/P]

6217 PROTEINA C REATTIVA [QUANTIT.] [S/P]

5577 EMOCROMO CON FORMULA [SG]

5399 URINE ES. CHIMICO FISICO E MICROSCOPICO

5390 URATO [S/P]

(Barrare se non utilizzate)

S SUGG.

H RICOV.

ALTRO

U

B

D

P

PRIORITA' DELLA PRESTAZIONE

Accertamenti

0 0 8

NUMERO CONFEZIONI / PRESTAZIONI

TIPO DI RICETTA

1 9 0 2 1 9

DATA

CODICE NUMERO

CODICE NUMERO

CODICE NUMERO

CODICE NUMERO

CODICE NUMERO

CODICE NUMERO

CODICE NUMERO

CODICE NUMERO

CODICE NUMERO

CODICE NUMERO

CODICE NUMERO

CODICE NUMERO

Dott. VERARDI Carlo
Cod. Reg. 446807

Dott. GALLO GIOVANNI
Cod. Reg. 925046

TIMBRO E FIRMA DEL MEDICO

DATA SPEDIZIONE / TIMBRO STRUTTURA EROGANTE

NUMERO PROGRESSIVO

IMPORTI

TICKET

GALER. DIR. CHIAM. ALTRO

SAVIOZZI Marco

COGNOME E NOME DELL'ASSISTITO (O INIZIALI OVE PRESCRITTO DALLA LEGGE)
via norvegia 15 PISA

INDIRIZZO (OVE PRESCRITTO DALLA LEGGE)



J 0 9 0 1 9

Y 0 1 2 8 6 4 0 7 3 4

SERVIZIO SANITARIO NAZIONALE
REGIONE TOSCANA

SVZMRC64T15G702X

PI202

CODICE FISCALE

N C 0 2

R

(Vedi avvertenze sul retro)

NON EBENTE

CODICE ESENZIONE

REDDITO

FIRMA AUTOGERTIFICANTE

SIGLA PROVINCIA CODICE ASL

(Barrare se non utilizzato)

NOTE

NOTE

S **H**
SUGG. RICOV. ALTRO

U **B** **D** **P**
PRIORITY DELLA PRESTAZIONE

PRESCRIZIONE

5140 CREATININA [S/P]

5027 ALANINA AMINOTRANSFERASI [ALT] [GPT] [S/P]

5236 GAMMA GLUTAMIL TRANSPEPTIDASI [GAMMA GT] [S/P]

5126 COLESTEROLO TOTALE [S/P]

Accertamenti

6408 VELOCITA' DI SEDIMENTAZIONE DELLE EMASIE [VES] [SG]

5244 GLUCOSIO [S/P]

5387 TRIGLICERIDI [S/P]

5095 BILIRUBINA TOTALE E FRAZIONATA [SIERO/PLASMA]

Dott. VERARDI Carlo
Cod. Reg. 446807

Dott. GALLO GIOVANNI
Cod. Reg. 925046

0 0 8

NUMERO CONFEZIONI / PRESTAZIONI

TIPO DI RICETTA

1 9 0 2 1 9

DATA

CODICE NUMERO
CODICE NUMERO

CODICE NUMERO
CODICE NUMERO

CODICE NUMERO
CODICE NUMERO

CODICE NUMERO
CODICE NUMERO

CODICE NUMERO
CODICE NUMERO

CODICE NUMERO
CODICE NUMERO

TIMBRO E FIRMA DEL MEDICO

DATA SPEDIZIONE / TIMBRO STRUTTURA EROGANTE

NUMERO PROGRESSIVO

IMPORTI

TICKET

GALEN. DIR. CHIAM. ALTRO

01/15 - F02004

SAVIOZZI Marco



J 0 9 0 1 9 4 0 1 2 8 6 4 0 7 2 3

COGNOME E NOME DELL'ASSUNTO: O. RUSALI (OVE PRESCRITTO DALLA LEGGE)
via norvegia 15 PISA

INDIRIZZO (OVE PRESCRITTO DALLA LEGGE)

SERVIZIO SANITARIO NAZIONALE
REGIONE TOSCANA

SVZMRC64T15G702X
CODICE FISCALE

PI202
SIGLA PROVINCIA CODICE ASL

NON ESENTI CODICE ESENZIONE REDDITO FIRMA AUTOCERTIFICANTE

(Barrare se non utilizzate)

SUGG. RICOV. ALTRO
U B D P
PRIORITÀ DELLA PRESTAZIONE

5546 ANTIGENE PROSTATICO SPECIFICO [PSA] LIBERO [S/P]

NOTA
Dott. VERARDI Carlo
Cod. Reg. 446807
Dott. GALLO GIOVANNI
Cod. Reg. 925046
TIMBRE E FIRMA DEL MEDICO

PRESCRIZIONE

Accertamenti

001
NUMERO CONFEZIONI / PRESTAZIONI

TIPO DI RICETTA

190219
DATA

CODICE NUMERO
CODICE NUMERO

CODICE NUMERO
CODICE NUMERO

CODICE NUMERO
CODICE NUMERO

CODICE NUMERO
CODICE NUMERO

CODICE NUMERO
CODICE NUMERO

CODICE NUMERO
CODICE NUMERO

DATA SPEDIZIONE / TIMBRO STRUTTURA EROGANTE

NUMERO PROGRESSIVO

IMPORTI
TICKET
GALEN. DIR. CHIAM. ALTRO

IPZS. TOCORA