

REGIONE TOSCANA



\*0900A\* \*4107662399\*

COGNOME E NOME/INIZIALI DELL'ASSISTITO: PARRA RENZO



INDIRIZZO: VIA CALAMANDREI 44

CAP:56023 CITTA':CASCINA

PROV:PI

PRRRNZ34D07B950X

ESENZIONE:E01

SIGLA PROVINCIA:PI

CODICE ASL:202

DISPOSIZIONI REGIONALI:

TIPOLOGIA PRESCRIZIONE(S,H):

ALTRO:

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

PRESCRIZIONE	QTA	NOTA
90.62.2 - [5577] EMOCROMO CON FORMULA [SG]	1	---
90.75.4 - [6229] TEMPO DI PROTROMBINA [PT] [P]	1	---
90.76.1 - [6231] TEMPO DI TROMBOPLASTINA PARZIALE [APTT] [P]	1	---
90.44.1 - [5396] UREA [S/P]	1	---
90.40.4 - [5366] SODIO [S/P]	1	---
90.37.4 - [5340] POTASSIO [S/P]	1	---
90.16.3 - [5140] CREATININA [S/P]	1	---

QUESITO DIAGNOSTICO:A DOMICILIO IN POST INTERVENTO CHIRURGICO DEMENZA SENILE

N.CONFEZIONI/PRESTAZIONI:7 TIPO RICETTA:Assist.SSN DATA:19/10/2020 CODICE FISCALE DEL MEDICO:GNNGLL56S65G702R

CODICE AUTENTICAZIONE:191020201008062840003876846679 COGNOME E NOME DEL MEDICO:GIANNESI GISELLA

*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*

--	--	--	--	--	--