

BIANCHI Paola

COGNOME E NOME DELL'ASSISTITO (O INIZIALI OVE PRESCRITTO DALLA LEGGE)

TERNI

INDIRIZZO (OVE PRESCRITTO DALLA LEGGE)



J 0 9 0 1 9



4 0 1 9 6 9 9 1 8 8 6



STAMPA PC



SERVIZIO SANITARIO NAZIONALE 090A02266251997
REGIONE TOSCANA



B N C P L A 3 8 M 6 8 L 1 1 7 U

CODICE FISCALE



E 0 1

CODICE ESEZIONE



(Vedi avvertenze sul retro)

FIRMA AUTOCERTIFICANTE

T R 2 0 2

SIGLA PROVINCIA CODICE ASL

(Barrare se non utilizzate)



SUGG.



RICOV.



ALTRO



NOTA



PRIORITÀ DELLA PRESTAZIONE

Dott. Marcella RUCCO
Medico Chirurgo
cod. reg. 384990
tel. 050/811188

TIMBRO E FIRMA DEL MEDICO

DATA SPEDIZIONE / TIMBRO STRUTTURA EROGANTE

NUMERO PROGRESSIVO

IMPORTI



TICKET



GAL. DIR. CHIAM. ALTRO

PRESCRIZIONE

5082 ASPARTATO AMINOTRANSFERASI [AST] [GOT] [S/P]
6408 VELOCITA' DI SEDIMENTAZIONE DELLE EMASIE [VES] [SG]
5124 COLESTEROLO HDL [S/P]
5387 TRIGLICERIDI [S/P]

5236 GAMMA GLUTAMIL TRANSPEPTIDASI [GAMMA GT] [S/P]
5244 GLUCOSIO [S/P]
5027 ALANINA AMINOTRANSFERASI [ALT] [GPT] [S/P]
5140 CREATININA [S/P]

Accertamenti

0 0 8

NUMERO CONFEZIONI / PRESTAZIONI



TIPO DI RICETTA

0 8 0 6 2 0

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

IPZS - FOGGIA

BIANCHI Paola

COGNOME E NOME DELL'ASSISTITO (O INIZIALI OVE PRESCRITTO DALLA LEGGE)

TERNI

INDIRIZZO (OVE PRESCRITTO DALLA LEGGE)



J 0 9 0 1 9



4 0 1 9 6 9 9 1 8 7 5



STAMPA PC



SERVIZIO SANITARIO NAZIONALE

090A02266251996

REGIONE TOSCANA



B N C P L A 3 8 M 6 8 L 1 1 7 U

CODICE FISCALE



E 0 1

CODICE ESENZIONE



(Vedi avvertenze sul retro)

FIRMA AUTOCERTIFICANTE

T R 2 0 2

SIGLA PROVINCIA CODICE ASL

(Barrare se non utilizzate)

NOTE

S

H

ALTR

SUGG.

RICOV.

ALTR

NOTE

U

B

D

P

PRIORITÀ DELLA PRESTAZIONE

PRESCRIZIONE

5534 ANTIGENE CARBOIDRATICO 15.

3 [CA-15.3] [S/P]

7218 ANTIGENE

CARBOIDRATICO 125 [CA-125] [S/P]

5542 ANTIGENE

CARCINO EMBRIONARIO [CEA] [S/P]

5379 TIREOTROPINA [TSH] [S/P]

5577 EMOCROMO CON FORMULA [SG]

5399 URINE ES.

CHIMICO FISICO E MICROSCOPICO

5126 COLESTEROLO TOTALE [S/P]

5134 CREATINCHINASI [CPK O CK] [S/P]

Accertamenti

0 0 8

NUMERO CONFEZIONI / PRESTAZIONI

TIPO DI RICETTA

TIPO DI RICETTA

0 8 0 6 2 0

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. Marcella RUCCO

Medico Chirurgo

cod. reg. 384990

tel. 050/811188

TIMBRO E FIRMA DEL MEDICO

DATA SPEDIZIONE / TIMBRO STRUTTURA EROGANTE

NUMERO PROGRESSIVO

IMPORTI

TICKET

GALEN. DIR. CHIAM. ALTRO

I.P.Z.S. - FOGGIA