

REGIONE TOSCANA



\*0900A\*



\*4080117362\*

COGNOME E NOME / INIZIALI DELL'ASSISTITO : ANEDDA GIOVANNA



INDIRIZZO : PIAZZA L. GERESCHI SAN GIULIANO TERME,13

CAP : 56017

CITTA' : SAN GIULIANO TERME

PROV :

\*NDDGNN49H49B354V\*

ESENZIONE: 046

SIGLA PROVINCIA: PI

CODICE ASL: 090202

DISPOSIZIONI REGIONALI:

TIPOLOGIA PRESCRIZIONE (S,H):

ALTRO:

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

PRESCRIZIONE		QTA	NOTA
8499	BATTERI AEROBI E LIEVITI PATOGENI URINE MITTO INTERMEDIO ESAME COLTURALE [URINOCULTURA]	1	
5577	EMOCROMO CON FORMULA [SANGUE]	1	
5082	ASPARTATO AMINOTRANSFERASI [AST] [GOT] [SIERO/PLASMA]	1	
5120	CLORURO [SIERO/PLASMA]	1	
5236	GAMMA GLUTAMIL TRANSPEPTIDASI [GAMMA GT] [SIERO/PLASMA]	1	
5027	ALANINA AMINOTRANSFERASI [ALT] [GPT] [SIERO/PLASMA]	1	
5140	CREATININA [SIERO/PLASMA]	1	
5244	GLUCOSIO [SIERO/PLASMA]	1	

QUESITO DIAGNOSTICO: CONTROLLO IN MALATTIA DEMIELINIZZANTE CONTROLLO IN MALATTIA DEMIELINIZZANTE IN TERAPIA CON OCREVUS

N. CONFEZIONI/PRESTAZIONI: 8

TIPO RICETTA: Assist.SSN

DATA: 02/03/2020 00:00:00

CODICE FISCALE DEL MEDICO: PSQVLV72T46E463E

CODICE AUTENTICAZIONE: 020320201720324510003400975276

COGNOME E NOME DEL MEDICO: PASQUALI LIVIA

*Rilasciato ai sensi dell'art.11, comma16 del DL 31 mag 2010, n.78 e dell'art.1, comma 4 del DM 2 nov 2011*

A luglio 2020

REGIONE TOSCANA



\*0900A\*



\*4080117374\*

COGNOME E NOME / INIZIALI DELL'ASSISTITO: ANEDDA GIOVANNA



\*NDDGNN49H49B354V\*

INDIRIZZO: PIAZZA L. GERESCHI SAN GIULIANO TERME,13 CAP: 56017 CITTA': SAN GIULIANO TERME

PROV:

ESENZIONE: 046

SIGLA PROVINCIA: PI CODICE ASL: 090202

DISPOSIZIONI REGIONALI:

TIPOLOGIA PRESCRIZIONE (S,H):

ALTRO:

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

PRESCRIZIONE		QTA	NOTA
5340	POTASSIO [SIERO/PLASMA]	1	
5366	SODIO [SIERO/PLASMA]	1	

QUESITO DIAGNOSTICO: CONTROLLO IN MALATTIA DEMIELINIZZANTE CONTROLLO IN MALATTIA DEMIELINIZZANTE IN TERAPIA CON OCREVUS

N. CONFEZIONI/PRESTAZIONI: 2

TIPO RICETTA: Assist.SSN

DATA: 02/03/2020 00:00:00

CODICE FISCALE DEL MEDICO: PSQV172T46E463E

CODICE AUTENTICAZIONE: 020320201720345360003400975513

COGNOME E NOME DEL MEDICO: PASQUALI LIVIA

*Rilasciato ai sensi dell'art.11, comma16 del DL 31 mag 2010, n.78 e dell'art.1, comma 4 del DM 2 nov 2011*