Dorini Ulisse

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

INDIRIZZO (OVE PRESCRITTO DALLA LEGGE)

Rof

A Nardo

SERVIZIO SANITARIO NAZIONALE
REGIONE TOSCANA

J 0 9 0 1 8 4 0 2 7 5 7 0 8 7 9 0

STAMPA PC

D V N U L N 3 7 C 1 1 E 7 0 2 E E

CODICE FISCALE

N NON ESENTE

048 CODICE ESENZIONE

R REDDITO

(Vedi avvertenze sul retro)

FIRMA AUTOCERTIFICANTE

SOLA PROVINCIA CODICE ASL

Pistoia
Celio
V.V.

PRESCRIZIONE

(Barrare se non utilizzate)

NOTA

NOTA

S SUGG. H RICOV. ALTRO

U B D P PRIORITÀ DELLA PRESTAZIONE

NUMERO CONFEZIONI / PRESTAZIONI

TIPO DI RICETTA

9/11/18 DATA

TIMBRO E FIRMA DEL MEDICO

Dott. ANTONELLA SPECIALISTA ORTOPEDICO

CODICE NUMERO

DATA SPEDIZIONE / TIMBRO STRUTTURA EROGANTE

NUMERO PROGRESSIVO

IMPORTI

TICKET

GALEN. DIR. CHIAM. ALTRO

I.P.Z.S. - FOGGIA

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

Ros
INDIRIZZO *(OVE PRESCRITTO DALLA LEGGE)*

F09018 — 4027570878 8

STAMPA PC

## SERVIZIO SANITARIO NAZIONALE
## REGIONE TOSCANA

A. Rosello. Post infer. Magro

| | | | |
|---|---|---|---|
| N NON ESENTE | CODICE ESENZIONE: 048 | R REDDITO | FIRMA AUTOCERTIFICANTE *(Vedi avvertenze sul retro)* |

CODICE FISCALE

SIGLA PROVINCIA — CODICE ASL

**PRESCRIZIONE**

Emocromo + fle
VES
PCR
Ferritina

Es. Urine
Urinocoltura
ABG.

*(Barrare se non utilizzate)*
NOTA
NOTA

S SUGG. — H RICOV. — ALTRO
U — B — D — P PRIORITÀ DELLA PRESTAZIONE

NUMERO CONFEZIONI / PRESTAZIONI

TIPO DI RICETTA

DATA: 08/11/18

TIMBRO E FIRMA DEL MEDICO
Dott. ANTONELLA S... Spec. Endocrinologia Cod. Reg. ...

| CODICE | NUMERO | CODICE | NUMERO | CODICE | NUMERO |
|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

DATA SPEDIZIONE / TIMBRO STRUTTURA EROGANTE

NUMERO PROGRESSIVO

IMPORTI
TICKET
GALEN. DIR. CHIAM. ALTRO

I.P.Z.S. - FOGGIA