

PALLA Paola

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

VIA PASQUALE GALLUPPI,3 PISA

INDIRIZZO (OVE PRESCRITTO DALLA LEGGE)

SERVIZIO SANITARIO NAZIONALE 090A02249150385

REGIONE TOSCANA



509019 4013801170



NON ESSENTE

N E O I

REDIETTO R

FIRMA AUTOCERTIFICANTE

PI 202

(Barra se non utilizzata)

NOTA

NOTA

PRIORITÀ DELLA PRESTAZIONE

U B D P

S H

SING. RICOV. ALTRO

5236 GAMMA GLUTAMIL

TRANSPEPTIDASI [GAMMA GT] [S/P]

5396 UREA [S/P]

5340 POTASSIO [S/P]

5366 SODIO [S/P]

prelievo a domicilio in pz non trasportabile

NUMERO CONFEZIONI / PRESTAZIONI

0 0 7

TIPO DI RICETTA

DATA

0 5 0 4 1 9

5244 GLUCOSIO [S/P]

5140 CREATININA [S/P]

5125 COLESTEROLO LDL [S/P]

030403 Franco BARTALUCCI

Via Fabio Filzi, 21 Pisa

050-556080

TIMPRO E FIRMA DEL MEDICO

[Signature]

DATA SPEDIZIONE / TIMPRO STRUTTURA EROGANTE

NUMERO PROGRESSIVO

IMPORTI

TICKE

GALLEN
ALTRO

NUMERO	CODICE	NUMERO	CODICE	NUMERO	CODICE
NUMERO	CODICE	NUMERO	CODICE	NUMERO	CODICE
NUMERO	CODICE	NUMERO	CODICE	NUMERO	CODICE
NUMERO	CODICE	NUMERO	CODICE	NUMERO	CODICE