

PRESCRIZIONE

MUSCATELLO Maria Letizia

INDIRIZZO (OVE PRESCRITTO DALLA LEGGE)
TONIOLO 15 SAN GIULIANO TERME

SERVIZIO SANITARIO NAZIONALE
REGIONE TOSCANA

090A02251118079

(N)

NON 1 ANTE
CODICE ESERZIONE
048

REDDITO
(R)



FRMA AUTOCERTIFICANTE

(Tutti avvertono sul foglio)

M S C M L T 5 9 L 4 7 E 6 2 5 B
CODICE FISCALE

PI 202
SIGLA PROVINCIA CODICE ASL

(Barre se non utilizzate)

NOTA

NOTA

PRIORITA' DELLA PRESTAZIONE
SUGG. RICOV. ALTRO
S H O P D # U

2G25 ECOGRAFIA ADDOME COMPL

2G11 ECOGRAFIA COLLO

2G22 ECOGRAFIA REGIONE ASCELLARE SN

2G21 ECOGRAFIA REGIONE ASCELLARE DX

Accertamenti LINFOMA

NUMERO CONFEZIONI / PRESTAZIONI
006

TIPO DI RICETTA

DATA
080519

450668 Dr.ssa Angela VISCARDI

Via il Sanguigno 2 Pisa

050 575079

TIMBRO E FIRMA DEL MEDICO

DATA SPEDIZIONE / TIMBRO STRUTTURA EROGANTE

NUMERO PROGRESSIVO

IMPORTI

TICKET

GARANZIA
DIR. CIVILE
ALTRO



509019 40150040798

STAMPA PC
#



MUSCATELLO Maria Letizia

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

TONIOLO 15 SAN GIULIANO TERME

INDIRIZZO (OVE PRESCRITTO DALLA LEGGE)

SERVIZIO SANITARIO NAZIONALE

REGIONE TOSCANA



090A02251118076

NON ESENTE

(N)

0 4 8

CODICE ESENZIONE

(R)

REDDITO

FIRMA AUTOCERTIFICANTE

(Vedi avvertenze sul retro)

SIGLA PROVINCIA CODICE ASL

PI 202

(Barre se non utilizzate)

NOTA

NOTA

BUGG. (S) RICOV. (H) ALTRO ()

PRIORITA' DELLA PRESTAZIONE (U) (B) (D) (P)

6089 BETA2 MICROGLOBULINA [S/P]

6349 PROTEINE ELETTROFORESI [SIERO]

6182 IMMUNOGLOBULINE IGG [S/P]

6183 IMMUNOGLOBULINE IGM [S/P]

6180 IMMUNOGLOBULINE IGA [S/P]

6217 PROTEINA C REATTIVA [QUANTIT.] [S/P]

5577 EMOCROMO CON FORMULA [SG]

5082 ASPARTATO AMINOTRANSFERASI [AST] [GOT] [S/P]

0 0 8

NUMERO CONFEZIONI / PRESTAZIONI

TIPO DI RICETTA

0 8 0 5 1 9

DATA

450668 Dr.ssa Angela VISCARDI
via il Sanguigno 2 Pisa
050 575079

TIMBRO E FIRMA DEL MEDICO

DATA SPEDIZIONE / TIMBRO STRUTTURA EROGANTE

NUMERO PROGRESSIVO

IMPORTI

TICKET

GATEL
DIR. CHIAM.
ALTRO

J 0 9 0 1 9 4 0 1 5 0 0 4 0 7 6 5



STAMPA PC

M S C M L T 5 9 L 4 7 E 6 2 5 B

CODICE FISCALE

[Empty grid for patient details]

CODICE NUMERO
CODICE NUMERO

CODICE NUMERO
CODICE NUMERO

CODICE NUMERO
CODICE NUMERO

CODICE NUMERO
CODICE NUMERO

CODICE NUMERO
CODICE NUMERO

CODICE NUMERO
CODICE NUMERO

IMPORTI
TICKET
GATEL
DIR. CHIAM.
ALTRO

LE 23 11/00/04

PRESCRIZIONE



MUSCATELLO Maria Letizia

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

TONIOLO 15 SAN GIULIANO TERME

INDIRIZZO (OVE PRESCRITTO DALLA LEGGE)

SERVIZIO SANITARIO NAZIONALE

REGIONE TOSCANA



090A02251118077

NUM. I. ENTE

(N) 048

CODICE ESSENZIONE

REDDITO (R)

FIRMA AUTOCERTIFICANTE

(Vedi avvertenze sul retro)

5027 ALANINA AMINOTRANSFERASI

5236 GAMMA GLUTAMIL

5124 COLESTEROLO HDL [S/P]

5095 BILIRUBINA
TOTALE E FRAZIONATA [SIERO/PLASMA]

Accertamenti CONTROLLO

NUMERO COFEZIONI / PRESTAZIONI
008

TIPO DI RICETTA

DATA
080519

5126 COLESTEROLO TOTALE [S/P]

5351 PROTEINE TOTALI [S/P]

5390 URATO [S/P]

5225 FOSFATASI ALCALINA [S/P]

450668 Dr.ssa Angela VISCARDI

via il Sanguigno 2 Pisa

050 575079

TIMBRO E FIRMA DEL MEDICO

DATA SPEDIZIONE / TIMBRO STRUTTURA EROGANTE

NUMERO PROGRESSIVO

IMPORTI

TICKET

GATEIN
DIN. CIVIAM
ALTRO

NOTE

(Barre se non utilizzate)

NOTA

NOTA

ALTRO SUCC. RICOV. H S

PRIORITA' DELLA PRESTAZIONE
U B D P

RIGLA PROVINCIA CODICE ASL

PI 202

CODICE FISCALE

M S C M L T 5 9 L 4 7 E 6 2 5 B

J 0 9 0 1 9 4 0 1 5 0 0 4 0 7 7 6



STAMPA PC



PRESCRIZIONE

MUSCATELLO Maria Letizia

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

TONIOLO 15 SAN GIULIANO TERME

INDIRIZZO (OVE PRESCRITTO DALLA LEGGE)

SERVIZIO SANITARIO NAZIONALE

REGIONE TOSCANA

090A02251118078

NON ESENTE

048

REDDITO

FIRMA AUTOCERTIFICANTE

(Vedi avvertenze all'uso)

PI 202

SIGLA PROVINCIA CODICE ASL

M S C M L T 5 9 L 4 7 E 6 2 5 B

CODICE FISCALE

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



6408 VELOCITA' DI SEDIMENTAZIONE DELLE EMAZIE [VES] [SG]

5244 GLUCOSIO [S/P]

5140 CREATININA [S/P]

Accertamenti CONTROLLO

NUMERO CONFEZIONI / PRESTAZIONI

003

TIPO DI RICETTA



080519

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

CODICE NUMERO

CODICE NUMERO

CODICE NUMERO

CODICE NUMERO

CODICE NUMERO

CODICE NUMERO

NUMERO PROGRESSIVO

IMPORTI

TICKET

ALTRI
GALSI
DUE CHIAM

DATA SPEDIZIONE / TIMBRIO STRUTTURA EROGANTE

TIMBRIO E FIRMA DEL MEDICO

Via Il Sanguigno 2 Pisa
050 575079

450668 Dr.ssa Angela VISCARDI

NOTA



NOTA



(Barre se non utilizzate)

SUGG



RICOV



ALTRI



U in circle

B in circle

D in circle

P in circle

PRIORITA' DELLA PRESTAZIONE