## REGIONE TOSCANA





\*0900A\*

\*4037072406\*

COGNOME E NOME/INIZIALI DELL'ASSISTITO: BUCALOSSI LITTORIO



INDIRIZZO: V.G. GARIBALDI 118a

CAP:56124 CITTA':PISA

PROV:PI

BCLLTR36P24I726I

| NDIRIZZO.V.G.GARIBALDI 110a   | IONI REGIONA | 11.  |
|---|--------------|------|
| SIGLA PROVINCIA.PI CODICE ASC. 200 PRIORITA! PRESCRIZIONE                       | (U,B,D,P):   |      |
| IPOLOGIA PRESCRIZIONE(S,H): ALTRO: PRIORITA PRESCRIZIONE                        | QTA          | NOTA |
| 90.35.5 - [5328] PARATORMONE [PTH]  | 1            |      |
| 90.53.6 - [5526] ANTICORPI ANTI TRANSGLUTAMINASI TISSUTALE IGA [ANTI TTG] [S/P] | 1            |      |
| 90.44.5 - [5402] VITAMINA 250H D [D2,D3] [S/P]                                  | 1            |      |
| 90.11.6 - [5107] CALCIO IONIZZATO [SG]  | 1            |      |
| 90.62.2 - [5577] EMOCROMO CON FORMULA [SG]                                      | 1            |      |
| 90.72.3 - [6217] PROTEINA C REATTIVA [QUANTIT.] [S/P]                           | 1            |      |
| 90.44.3 - [5399] URINE ES. CHIMICO FISICO E MICROSCOPICO                        | 1            |      |
| 90.25.5 - [5236] GAMMA GLUTAMIL TRANSPEPTIDASI [GAMMA GT] [S/P]                 | 1            |      |
| 91.49.2 - [7073] Prelievo di sangue venoso                                      | 1            |      |

QUESITO DIAGNOSTICO: Accertamenti - PRELIEVO SANGUE VENOSO -

N.CONFEZIONI/PRESTAZIONI:9 TIPO RICETTA:Assist.SSN DATA:06/02/2019 CODICE FISCALE DEL MEDICO:GRNLCU61P41A783N CODICE AUTENTICAZIONE:060220191715567990002567714822 COGNOME E NOME DEL MEDICO:GUARENTE LUCIA Rilasciato ai sensi dell'art.11, comma 16 del DL 31 mag 2010, n.78 e dell'art.1, comma 4 del DM 2 nov 2011

## REGIONE TOSCANA





\*0900A\*

\*4037072421\*

COGNOME E NOME/INIZIALI DELL'ASSISTITO: BUCALOSSI LITTORIO

DISPOSIZIONI REGIONALI:

PROV:PI

BCLLTR36P24I726N

INDIRIZZO: V.G. GARIBALDI 118a

CAP:56124 CITTA':PISA

FSFNZIONE:E01

SIGLA PROVINCIA:PI

CODICE ASL:202

| POLOGIA PRESCRIZIONE(S,H): ALTRO:          | PRIORITA' PRESCRIZIONE (U,B,D,P): |      |  |
|--|-----------------------------------|------|--|
| PRESCRIZIONE                               | QTA                               | NOTA |  |
| 90.43.2 - [5387] TRIGLICERIDI [S/P]        | 1                                 |      |  |
| 90.14.1 - [5124] COLESTEROLO HDL [S/P]     | 1                                 |      |  |
| 90.14.3 - [5126] COLESTEROLO TOTALE [S/P]  | 1                                 | -    |  |
| 90.23.5 - [5225] FOSFATASI ALCALINA [S/P]  | 1                                 |      |  |
| 90.40.4 - [5366] SODIO [S/P]               | 1                                 | _    |  |
| 90.37.4 - [5340] POTASSIO [S/P]            | 1                                 |      |  |
| 90.16.3 - [5140] CREATININA [S/P]          | 1                                 | _    |  |
| 90.43.5 - [5390] URATO [S/P]               | 1                                 |      |  |
| 91.49.2 - [7073] Prelievo di sangue venoso | 1                                 |      |  |

QUESITO DIAGNOSTICO: Accertamenti - PRELIEVO SANGUE VENOSO -

TIPO RICETTA: Assist. SSN DATA: 06/02/2019 CODICE FISCALE DEL MEDICO: GRNLCU61P41A783N N.CONFEZIONI/PRESTAZIONI:9 CODICE AUTENTICAZIONE:060220191716011050002567715204 COGNOME E NOME DEL MEDICO:GUARENTE LUCIA Rilasciato ai sensi dell'art.11, comma 16 del DL 31 mag 2010, n.78 e dell'art.1, comma 4 del DM 2 nov 2011

## REGIONE TOSCANA





\*0900A\*

\*4037072437\*

| COGNOME E N | OME/INIZIALI DI | ELL'ASSISTITO: | BUCAL OSSI | LITTORIO |
|-------------|-----------------|----------------|------------|----------|
|-------------|-----------------|----------------|------------|----------|

DOLL TROOPS ALTOS

INDIRIZZO: V.G. GARIBALDI 118a

CAP:56124 CITTA':PISA

PROV:PI

BCLLTR36P24I726N

| ESENZIONE:E01              | SIGLA PROVINCIA:PI | CODICE ASL:202 | DISPOSIZIONI REGIONALI:    |
|----------------------------|--------------------|----------------|----------------------------|
| TIPOLOGIA PRESCRIZIONE(S,F | H): ALTRO:         | PRIORIT        | A' PRESCRIZIONE (U,B,D,P): |
|                            | PRESCRIZ           | IONE           | QTA                        |

| PRESCRIZIONE PRESCRIZIONE                                     | QTA | NOTA |
|---|-----|------|
| 90.09.2 - [5082] ASPARTATO AMINOTRANSFERASI [AST] [GOT] [S/P] | 1   |      |
| 90.04.5 - [5027] ALANINA AMINOTRANSFERASI [ALT] [GPT] [S/P]   | 1   |      |
| 91.49.2 - [7073] Prelievo di sangue venoso                    | 1   |      |
|   |     |      |
|   |     |      |
|   |     |      |
|   |     |      |

QUESITO DIAGNOSTICO: Accertamenti - PRELIEVO SANGUE VENOSO -

N.CONFEZIONI/PRESTAZIONI:3 TIPO RICETTA:Assist.SSN DATA:06/02/2019 CODICE FISCALE DEL MEDICO:GRNLCU61P41A783N CODICE AUTENTICAZIONE:060220191716049640002567715595 COGNOME E NOME DEL MEDICO:GUARENTE LUCIA Rilasciato ai sensi dell'art.11, comma 16 del DL 31 mag 2010, n.78 e dell'art.1, comma 4 del DM 2 nov 2011