

ANDREOLETTI Bruno

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

INDIRIZZO (OVE PRESCRITTO DALLA LEGGE)

SERVIZIO SANITARIO NAZIONALE

090A02253066050

REGIONE TOSCANA



NON ESENTE [N] CODICE ESERIZIONE [E] 0 1

PRIMA AUTOCERTIFICANTE [R]

SIGLA PROVINCIA [2] 0 2 CODICE ASL

N D R B R N 4 1 S 0 3 D 9 6 9 D

CODICE FISCALE

5251 HB - EMOGLOBINA GLICATA [SG]

5377 EMOCROMO CON FORMULA [SG]

5399 URINE ES. CHIMICO FISICO E MICROSCOPICO

5140 CREATININA [S/P]

Accertamenti

5387 TRIGLICERIDI [S/P]

5027 ALANINA AMINOTRANSFERASI [ALT] [GPT] [S/P]

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

5126 COLESTEROLO TOTALE [S/P]

0 0 8

NUMERO CONFEZIONI / PRESTAZIONI

TIPO DI RICETTA

1 9 0 6 1 9

DATA

Grid for prescriptions: CODICE, NUMERO

Grid for prescriptions: CODICE, NUMERO

Grid for prescriptions: CODICE, NUMERO

Grid for prescriptions: CODICE, NUMERO

Grid for prescriptions: CODICE, NUMERO

Grid for prescriptions: CODICE, NUMERO

Dot. Luca Melani  
Cod. Reg. 284349  
(tel. 347/6825018)

TIMBRO E FIRMA DEL MEDICO

DATA SPEDIZIONE / TIMBRO STRUTTURA EROGANTE

NUMERO PROGRESSIVO

IMPORTI

TICKET

ALTRI  
DEI CRAM  
ALTRO



J 0 9 0 1 9 Y 0 1 4 0 4 4 7 2 6 J

(Barrate se non utilizzate)

NOTA

NOTA

SUDG. [S] RICOV. [H] ALTRO [O]

U [U] B [B] D [D] P [P]

PRIORITA' DELLA PRESTAZIONE

ANDREOLETTI Bruno

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

INDIRIZZO (OVE PRESCRITTO DALLA LEGGE)

SERVIZIO SANITARIO NAZIONALE 090A02253066051



NON ESENTE  E 0 1  REDDOTTO  R

CODICE ESENZIONE CODICE REDDOTTO

(Vedi avvertenze sul retro)

FIRMA AUTOCERTIFICANTE

5236 GAMMA GLUTAMIL TRANSEPTIDASI [GAMMA GT] [S/P]

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

5124 COLESTEROLO HDL [S/P]

5244 GLUCOSIO [S/P]

PRESCRIZIONE

0 0 4

NUMERO CONFEZIONI / PRESTAZIONI

TIPO DI RICETTA

1 9 0 6 1 9

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

NDRBRN41S03D969D

CODICE FISCALE

2 0 2

SIGLA PROVINCIA CODICE ASI

(Barre se non utilizzate)

NOTA

NOTA

S SUGG. H RICOV. ALTRO

U B D P

PRIORITA DELLA PRESTAZIONE

Dott. Luca Melani  
Cod. Reg. 284349  
tel. 347/6825018

TIMBRIO E FIRMA DEL MEDICO

DATA SPEDIZIONE / TIMBRIO STRUTTURA EROGANTE

NUMERO PROGRESSIVO

IMPORTI

TORIT

ALTRI

ALTRO



J 0 9 0 1 9 4 0 1 4 0 4 4 7 2 7 2

#

STAMPA EC

LP 2 B - FOGLIO

ANDREOLETTI Bruno

#



J 0 9 0 1 9 4 0 1 4 0 4 4 7 2 2 8 3

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

SERVIZIO SANITARIO NAZIONALE 090A02253066052



NON ESENTE CODICE ESENZIALE E 0 1

REDDITO (Vedi avvertenza sul caso) R

SICLA PROVINCIA CODICE ASI 2 0 2

N D R B R N 4 1 S 0 3 D 9 6 9 D

CODICE FISCALE

SUBD. SUDG. H. A. U. B. D. P. (Barrare se non utilizzati)

5545 ANTIGENE PROSTATICO SPECIFICO [PSA] TOTALE [S/P]  
5546 ANTIGENE PROSTATICO SPECIFICO [PSA] LIBERO [S/P]

PRESCRIZIONE  
Dot. Luca Melani  
Cod. Reg. 284349  
tel 347/6825018  
TIMBRO E FIRMA DEL MEDICO

NUMERO CONFEZIONI / PRESTAZIONI 0 0 2

TIPO DI RICETTA

DATA 1 9 0 6 1 9

Grid for codes and numbers: CODICE, NUMERO, DATA, IMPORTI, TICKET, GALEN, ALTRO