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

INDIRIZZO *(OVE PRESCRITTO DALLA LEGGE)*

J09019 Y0140521961

STAMPA PC

SERVIZIO SANITARIO NAZIONALE
REGIONE TOSCANA

CODICE FISCALE: LNZRRT47P30G702F

Ⓝ NON ESENTE — CODICE ESENZIONE: E01 — Ⓡ REDDITO — FIRMA AUTOCERTIFICANTE *(Vedi avvertenze sul retro)* — SIGLA PROVINCIA — CODICE ASL

PRESCRIZIONE

BNP ALT
CREATININA
AST
prelievo domiciliare x pz non deambulante
non trasportabile con i comuni mezzi

NUMERO CONFEZIONI / PRESTAZIONI — TIPO DI RICETTA — DATA: 13 08 19

NOTA — NOTA *(Barrare se non utilizzate)*

Ⓢ SUGG. Ⓗ RICOV. ○ ALTRO

Ⓤ Ⓑ Ⓓ Ⓟ PRIORITÀ DELLA PRESTAZIONE

Dr. FILOMENA ANNA MARIA CETANI
Medico Chirurgo - Cod. Reg. 924553

TIMBRO E FIRMA DEL MEDICO

CODICE NUMERO — CODICE NUMERO — CODICE NUMERO

DATA SPEDIZIONE / TIMBRO STRUTTURA EROGANTE

NUMERO PROGRESSIVO

IMPORTI: TICKET — GALEN. DIR. CHIAM. ALTRO

I.P.Z.S. - FOGGIA

COGNOME E NOME DELL'ASSISTITO *(O INIZIALI OVE PRESCRITTO DALLA LEGGE)*: Lorenzoni Roberto

INDIRIZZO *(OVE PRESCRITTO DALLA LEGGE)*

J09019 Y0140545023

○ STAMPA PC

SERVIZIO SANITARIO NAZIONALE
REGIONE TOSCANA

CODICE FISCALE: LNZRRT47P30G702F

Ⓝ NON ESENTE — CODICE ESENZIONE: 801 — Ⓡ REDDITO — FIRMA AUTOCERTIFICANTE *(Vedi avvertenze sul retro)* — SIGLA PROVINCIA — CODICE ASL

PRESCRIZIONE

Glicemia γGT
Na K prot tot e fraz
emocromo +FL
prelievo a domicilio per
non deambulante non trasportabile con i comuni mezzi

NUMERO CONFEZIONI / PRESTAZIONI — TIPO DI RICETTA — DATA: 06 08 18

NOTA — NOTA *(Barrare se non utilizzate)*

Ⓢ SUGG. Ⓗ RICOV. ○ ALTRO

Ⓤ Ⓑ Ⓓ Ⓟ PRIORITÀ DELLA PRESTAZIONE

Dr.ssa A.VIGANO'
448902
Via di Padule 16 - Pisa

TIMBRO E FIRMA DEL MEDICO

CODICE NUMERO — CODICE NUMERO — CODICE NUMERO

DATA SPEDIZIONE / TIMBRO STRUTTURA EROGANTE

NUMERO PROGRESSIVO

IMPORTI: TICKET — GALEN. DIR. CHIAM. ALTRO

I.P.Z.S. - FOGGIA