

REGIONE TOSCANA



\*0900A\* \*4069429296\*

COGNOME E NOME/INIZIALI DELL'ASSISTITO: ROGANO MARIANNINA



INDIRIZZO:VICOLO DEL MOLINO 4

CAP:56017 CITTA':SAN GIULIANO  
TERME

PROV:PI RGNMNN38D65B771P

ESENZIONE:E01

SIGLA PROVINCIA:PI

CODICE ASL:202

DISPOSIZIONI REGIONALI:

TIPOLOGIA PRESCRIZIONE(S,H):

ALTRO:

PRIORITA' PRESCRIZIONE (U,B,D,P):

PRESCRIZIONE	QTA	NOTA
90.62.2 - [5577] EMOCROMO CON FORMULA [SG]	1	---
90.72.3 - [6217] PROTEINA C REATTIVA [QUANTIT.] [S/P]	1	---
90.65.1 - [5641] FIBRINOGENO [P]	1	---
90.82.5 - [6408] VELOCITA' DI SEDIMENTAZIONE DELLE EMASIE [VES] [SG]	1	---
90.15.4 - [5134] CREATINCHINASI [CPK O CK] [S/P]	1	---
90.43.5 - [5390] URATO [S/P]	1	---

QUESITO DIAGNOSTICO:Accertamenti - Riattivazione arterite di Horton?

N.CONFEZIONI/PRESTAZIONI:6 TIPO RICETTA:Assist.SSN DATA:29/11/2019 CODICE FISCALE DEL MEDICO:VSCNGL57D58A182G

CODICE AUTENTICAZIONE:291120191800416820003200409213 COGNOME E NOME DEL MEDICO:VISCARDI ANGELA

*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*

--	--	--	--	--	--