

REGIONE TOSCANA



0900A *4071366835*

COGNOME E NOME/INIZIALI DELL'ASSISTITO: TESTAFERRATA EVELINA



INDIRIZZO: VIA GIOVAN BATTISTA FUNAI

CAP:

CITTA': PISA

PROV: PI

TSTVLN29M67G273I

ESENZIONE: E01

SIGLA PROVINCIA: PI

CODICE ASL: 202

DISPOSIZIONI REGIONALI:

TIPOLOGIA PRESCRIZIONE(S,H):

ALTRO:

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

PRESCRIZIONE	QTA	NOTA
90.43.3 - [5388] TRIODOTIRONINA LIBERA [FT3] [S/P]	1	---
90.42.3 - [5381] TIROXINA LIBERA [FT4] [S/P]	1	---
90.42.1 - [5379] TIREOTROPINA [TSH] [S/P]	1	---

QUESITO DIAGNOSTICO: *prelievo a domicilio per paz non trasportabile con i comuni mezzi*

N.CONFEZIONI/PRESTAZIONI: 3

TIPO RICETTA: Assist.SSN

DATA: 16/12/2019

CODICE FISCALE DEL MEDICO: LTRGLR58S47G702K

CODICE AUTENTICAZIONE: 161220191957310400003235864840

COGNOME E NOME DEL MEDICO: LOTORTO GLORIA

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



4050517765

COGNOME E NOME / INIZIALI DELL'ASSISTITO: TESTAFERRATA EVELINA



PROV: *TSTVLN29M67G2731*

INDIRIZZO: VIA GIOVAN BATTISTA FUNAI,2

CAP: 56126

CITTA': PISA

ESENZIONE: E01

SIGLA PROVINCIA: PI CODICE ASL: 090202

DISPOSIZIONI REGIONALI:

TIPOLOGIA PRESCRIZIONE (S,H):

ALTRO:

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

PRESCRIZIONE		QTA	NOTA
5535	ANTIGENE CARBOIDRATICO 19.9 [CA 19.9] [SIERO/PLASMA]	1	
5542	ANTIGENE CARCINO EMBRIONARIO [CEA] [SIERO/PLASMA]	1	
5577	EMOCROMO CON FORMULA [SANGUE]	1	
5093	BILIRUBINA TOTALE [SIERO/PLASMA]	1	
5140	CREATININA [SIERO/PLASMA]	1	
5082	ASPARTATO AMINOTRANSFERASI [AST] [GOT] [SIERO/PLASMA]	1	
5027	ALANINA AMINOTRANSFERASI [ALT] [GPT] [SIERO/PLASMA]	1	
5236	GAMMA GLUTAMIL TRANSPEPTIDASI [GAMMA GT] [SIERO/PLASMA]	1	

QUESITO DIAGNOSTICO: CONTROLLO K COLON

N. CONFEZIONI/PRESTAZIONI: 8

TIPO RICETTA: Assist.SSN

DATA: 05/06/2019 00:00:00

CODICE FISCALE DEL MEDICO: PFNLBT65T49E715W

CODICE AUTENTICAZIONE: 050620191722488410002833469222

COGNOME E NOME DEL MEDICO: PFANNER ELISABETTA

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



4050517778

COGNOME E NOME / INIZIALI DELL'ASSISTITO : TESTAFERRATA EVELINA



PROV: *TSTVLN29M67G273I*

INDIRIZZO : VIA GIOVAN BATTISTA FUNAI,2

CAP : 56126

CITTA' : PISA

ESENZIONE: E01

SIGLA PROVINCIA: PI

CODICE ASL: 090202

DISPOSIZIONI REGIONALI:

TIPOLOGIA PRESCRIZIONE (S,H):

ALTRO:

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

PRESCRIZIONE		QTA	NOTA
5261	LATTATO DEIDROGENASI [LDH] [SIERO/PLASMA]	1	

QUESITO DIAGNOSTICO: CONTROLLO K COLON

N. CONFEZIONI/PRESTAZIONI: 1

TIPO RICETTA: Assist.SSN

DATA: 05/06/2019 00:00:00

CODICE FISCALE DEL MEDICO: PFNLBT65T49E715W

CODICE AUTENTICAZIONE: 050620191722514610002833469490

COGNOME E NOME DEL MEDICO: PFANNER ELISABETTA

Rilasciato ai sensi dell'art.11, comma16 del DL 31 mag 2010, n.78 e dell'art.1, comma 4 del DM 2 nov 2011