

PRESCRIZIONE

Accertamenti
5387 TRIGLICERIDI [S/P]
5140 CREATININA [S/P]
5244 GLUCOSIO [S/P]
[ALT] [GPT] [S/P]
5027 ALANINA AMINOTRANSFERASI

DATA
2 0 1 2 1 9

Dott. VERARDI Carlo
Cod. Reg. 446807
Dott. GALLO Giovanni
Cod. Reg. 925046

NOTE
SUGG. RICOV. ALTRO
P B D U
H S

S V Z M R C 6 4 T 1 5 G 7 0 2 X
PI 2 0 2
SIGLA PROVINCIA CODICE ASL

4 0 9 0 1 9
4 0 1 9 8 7 5 2 0 7
STAMPA PC #

REGIONE TOSCANA
SERVIZIO SANITARIO NAZIONALE
090A02260556320
INDIRIZZO (OVE PRESCRITTO DALLA LEGGE)
Via norvegia 15 PISA
COGNOME E NOME DELL'ASSISTITO (O INIZIALI OVE PRESCRITTO DALLA LEGGE)
SAVIOZZI Marco

PRESCRIZIONE

Accertamenti
5402 VITAMINA 250H D [D2,D3] [S/P]
5251 HB - EMOGLOBINA GLICATA [SG]
5217 FERRITINA [S/P]
5379 TIREOTROPINA [TSH] [S/P]

DATA
2 0 1 2 1 9

Dott. VERARDI Carlo
Cod. Reg. 446807
Dott. GALLO Giovanni
Cod. Reg. 925046

NOTE
SUGG. RICOV. ALTRO
P B D U
H S

S V Z M R C 6 4 T 1 5 G 7 0 2 X
PI 2 0 2
SIGLA PROVINCIA CODICE ASL

4 0 9 0 1 9
4 0 1 9 8 7 5 2 1 9
STAMPA PC #

REGIONE TOSCANA
SERVIZIO SANITARIO NAZIONALE
090A02260556319
INDIRIZZO (OVE PRESCRITTO DALLA LEGGE)
Via norvegia 15 PISA
COGNOME E NOME DELL'ASSISTITO (O INIZIALI OVE PRESCRITTO DALLA LEGGE)
SAVIOZZI Marco