| SERVIZIO  | O A A III | TADIO | ALA TIOA  | LAI   |
|-----------|-----------|-------|-----------|-------|
| SERVIVIII |           |       | NIA ZIGAN | 1/1   |
|           | OAINI     |       | INCALION  | VAI I |

## RICETTA ELETTRONICA-PROMEMORIA PER L'ASSISTITO

## REGIONE TOSCANA





COGNOME E NOME/INIZIALI DELL'ASSISTITO: MONTESI FRANCO

CAP:56017 CITTA':SAN GIULIANO

PROV:PI

MNTFNC34R13G702X

INDIRIZZO:VIA G. GARIBALDI GELLO 22

| ESENZIONE:021<br>TIPOLOGIA PRESCRIZIONE(S, | SIGLA PROVINCIA:<br>.H): ALTRO: | CODICE ASL:      | DISPOSIZIONI<br>PRIORITA' PRESCRIZIONE (U,E |     | ALI: |
|--|---------------------------------|------------------|---|-----|------|
|  | PRESCRI                         | ZIONE            |   | QTA | NOTA |
| 90.62.2 - [5577] EMOCROMO                  | CON FORMULA [SG]                |                  |   | 1   |      |
| 90.44.3 - [5399] URINE ES. CH              | HIMICO FISICO E MICRO           | OSCOPICO         |   | 1   |      |
| 90.16.3 - [5140] CREATININA                | [S/P]                           |                  |   | 1   |      |
| 90.40.4 - [5366] SODIO [S/P]               | 2                               |                  |   | 1   |      |
| 90.37.4 - [5340] POTASSIO [S               | /P]                             |                  |   | 1   |      |
| 90.09.2 - [5082] ASPARTATO                 | AMINOTRANSFERASI [A             | AST] [GOT] [S/P] |   | 1   |      |
| 90.04.5 - [5027] ALANINA AMI               | NOTRANSFERASI [ALT]             | [GPT] [S/P]      |   | 1   |      |
| 90.27.1 - [5244] GLUCOSIO [S               | 5/P]                            |                  |   | 1   |      |

QUESITO DIAGNOSTICO: Accertamenti

N.CONFEZIONI/PRESTAZIONI:8 TIPO RICETTA: Assist. SSN DATA: 22/12/2019 CODICE FISCALE DEL MEDICO: NCCLDI52P47G702Q CODICE AUTENTICAZIONE:221220191827065360003248089332 COGNOME E NOME DEL MEDICO:NOCCHI LIDIA 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

| SERVIZIO SANITARIO NAZIONAL |  |
|-----------------------------|--|
| SERVIZIO SANITARIO NAZIONAL |  |

RICETTA ELETTRONICA-PROMEMORIA PER L'ASSISTITO

|   | _ | 0   | -  | -114      | TO | 0   | A  |   |    |
|---|---|-----|----|-----------|----|-----|----|---|----|
| ĸ |   | (1) | () | $N\vdash$ | TO | 151 | GA | N | IΑ |





\*0900A\* \*4072039250\*

COGNOME E NOME/INIZIALI DELL'ASSISTITO: MONTESI FRANCO

INDIRIZZO:VIA G. GARIBALDI GELLO 22

CAP:56017 CITTA':SAN GIULIANO TERME

PROV:PI

| ESENZIONE:048 SIGLA PROVINCIA: CODICE ASL: DIS<br>TIPOLOGIA PRESCRIZIONE(S,H): ALTRO: PRIORITA' PRESCRI | POSIZIONI REGIONA<br>IZIONE (U,B,D,P): | .LI: |
|---|--|------|
| PRESCRIZIONE  | QTA                                    | NOTA |
| 90.43.2 - [5387] TRIGLICERIDI [S/P]   | 1                                      |      |
| 90.20.6 - [5207] PEPTIDE NATRIURETICO CEREBRALE N-TERMINALE [NT PRO BNP] [S/P]                          | 1                                      |      |
|   |  |      |
|   |  |      |
|   |  |      |
|   |  |      |
|   |  |      |
| DUESITO DIAGNOSTICO: Accertamenti   |  |      |

QUESITO DIAGNOSTICO: Accertamenti

N.CONFEZIONI/PRESTAZIONI:2 TIPO RICETTA:Assist.SSN DATA:22/12/2019 CODICE FISCALE DEL MEDICO:NCCLDI52P47G702Q

| CODICE AUTENTIC |  | 9356 COGNOME E NOME<br>DL 31 mag 2010, n.78 e del |  |  |
|-----------------|--|---|--|--|
|                 |  |   |  |  |

| SERVIZIO SANITARIO NAZIONALE                          |                      | RICETT      | A ELETT           | RONICA-F       | ROMEMOR                     | IA PER I          | L'ASSISTITO |
|---|----------------------|-------------|-------------------|----------------|-----------------------------|-------------------|-------------|
| REGIONE TOSCANA                                       |                      |             |                   |                |                             | IVI LIVI          | LAGGISTITO  |
| COGNOME E NOME/INIZIALI DELL'ASSISTIT                 | O: MONTESI           | I FRANCO    |                   |                |                             |                   |             |
| INDIRIZZO:VIA G. GARIBALDI GELLO 22                   |                      | CAP:56017 C | ITTA':SAN<br>ERME | GIULIANO       | PROV:PI                     |                   |             |
| ESENZIONE:035 SIGLA I<br>TIPOLOGIA PRESCRIZIONE(S,H): | PROVINCIA:<br>ALTRO: |             |                   | D<br>TA' PRESC | ISPOSIZIONI<br>RIZIONE (U,B | REGION,<br>,D,P): | ALI:        |
| 00.40.0 [5004] TIDOVIVI                               |                      | SINIZIONE   |                   |                |                             | QTA               | NOTA        |
| 90.42.3 - [5381] TIROXINA LIBERA IFT                  | 41 [S/P]             |             |                   |                |                             |                   |             |

CODICE AUTENTICAZIONE:221220191827120620003248089343 COGNOME E NOME DEL MEDICO:NOCCHI LIDIA

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

TIPO RICETTA: Assist. SSN DATA: 22/12/2019 CODICE FISCALE DEL MEDICO: NCCLDI52P47G702Q

90.42.1 - [5379] TIREOTROPINA [TSH] [S/P]

QUESITO DIAGNOSTICO: Accertamenti
N.CONFEZIONI/PRESTAZIONI:2 TIF

| 0551     |           |            |
|----------|-----------|------------|
| SERVIZIO | SANITARIO | NAZIONAI F |

## RICETTA ELETTRONICA-PROMEMORIA PER L'ASSISTITO

## **REGIONE TOSCANA**

INDIRIZZO:VIA G. GARIBALDI GELLO 22





COGNOME E NOME/INIZIALI DELL'ASSISTITO: MONTESI FRANCO

CAP:56017 CITTA':SAN GIULIANO

PROV:PI

MNTFNC34R13G702X

ESENZIONE:048 SIGLA PROVINCIA: CODICE ASL: DISPOSIZIONI REGIONALI: TIPOLOGIA PRESCRIZIONE(S,H): ALTRO: PRIORITA' PRESCRIZIONE (U,B,D,P): **PRESCRIZIONE** QTA NOTA 90.23.2 - [5221] FOLATO [SG] 1 90.43.5 - [5390] URATO [S/P] 1 90.38.5 - [5351] PROTEINE TOTALI [S/P] 1 90.14.3 - [5126] COLESTEROLO TOTALE [S/P] 1 90.14.1 - [5124] COLESTEROLO HDL [S/P] 1 90.44.1 - [5396] UREA [S/P] 1 90.22.5 - [5219] FERRO [S/P] 1 90.23.5 - [5225] FOSFATASI ALCALINA [S/P] 1

QUESITO DIAGNOSTICO: Accertamenti

N.CONFEZIONI/PRESTAZIONI:8 TIPO RICETTA:Assist.SSN DATA:22/12/2019 CODICE FISCALE DEL MEDICO:NCCLDI52P47G702Q CODICE AUTENTICAZIONE:221220191827172450003248089346 COGNOME E NOME DEL MEDICO:NOCCHI LIDIA 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