

REGIONE TOSCANA



\*0900A\*



\*4078487273\*

COGNOME E NOME / INIZIALI DELL'ASSISTITO: ANEDDA GIOVANNA



INDIRIZZO: PIAZZA L. GERESCHI SAN GIULIANO TERME,13

CAP: 56017

CITTA': SAN GIULIANO TERME

PROV:

\*NDDGNN49H49B354V\*

ESENZIONE: 046

SIGLA PROVINCIA: PI

CODICE ASL: 090202

DISPOSIZIONI REGIONALI: ERB

TIPOLOGIA PRESCRIZIONE (S,H):

ALTRO:

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

PRESCRIZIONE		QTA	NOTA
8498	BATTERI AEROBI E LIEVITI PATOGENI URINE COLTURA PRIMO MITTO [URINOCOLTURA]	1	
5054	AMILASI ISOENZIMI [FRAZIONE PANCREATICA] [SIERO/PLASMA]	1	
5577	EMOCROMO CON FORMULA [SANGUE]	1	
6217	PROTEINA C REATTIVA [QUANTITATIVA] [SIERO/PLASMA]	1	
5399	URINE ESAME CHIMICO FISICO E MICROSCOPICO	1	
5027	ALANINA AMINOTRANSFERASI [ALT] [GPT] [SIERO/PLASMA]	1	
5082	ASPARTATO AMINOTRANSFERASI [AST] [GOT] [SIERO/PLASMA]	1	
5236	GAMMA GLUTAMIL TRANSPEPTIDASI [GAMMA GT] [SIERO/PLASMA]	1	

QUESITO DIAGNOSTICO: CONTROLLO IN MALATTIA DEMIELINIZZANTE MONITORAGGIO IN SCLEROSI MULTIPLA IN TERAPIA CON TYSABRI

N. CONFEZIONI/PRESTAZIONI: 8

TIPO RICETTA: Assist.SSN

DATA: 17/02/2020 00:00:00

CODICE FISCALE DEL MEDICO: PSQV72T46E463E

CODICE AUTENTICAZIONE: 170220201836017940003369792874

COGNOME E NOME DEL MEDICO: PASQUALI LIVIA

*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*