

SERVIZIO SANITARIO NAZIONALE

REGIONE TOSCANA

RICETTA ELETRONICA A PROPRIO RISKIO PER L'ASSISTITO



090004 *4076308173*

INDIRIZZO VIA DEL PINI 3112

ESLENZIONE E/O3

TIPOLOGIA PRESCRIZIONE (S, H)

90 40 4 - [5306] SODIO [S/P]

90 16 3 - [5140] CREATININA [S/P]

90 11 4 - [5104] CALCIO TOTALE [S/P]

90 09 2 - [5082] ASPARTATO AMINOTRANSFERASI [AST] [GOT] [S/P]

90 04 5 - [5027] ALANINA AMINOTRANSFERASI [ALT] [GPT] [S/P]

90 25 5 - [5236] GAMMA GLUTAMIL TRANSPEPTIDASI [GAMMA GT] [S/P]

90 27 1 - [5244] GLUCOSIO [S/P]

90 44 1 - [5396] UREA [S/P]

QUESTO DIAGNOSTICO OBESITA'.

N. CONFEZIONI/PRESTAZIONI: 8 TIPO RICETTA: Assisi, SSN DATA: 31/01/2020 CODICE FISCALE DEL MEDICO: MTRFRCT785502020
CODICE AUTENTICAZIONE: 310120200929586220003330456396 COGNOME E NOME DEL MEDICO: MORTERO FEDERICA
Rilasciato ai sensi dell'art. 17, comma 16 del DL 31 mag 2010, n. 78 e dell'art. 1, comma 4 del DM 2 nov 2017

DESCRIZIONE RESEZIONALE	PRIORITA' PRESCRIZIONE (S, H, O, P)	QUANTITA'	UNITA'
90 40 4 - [5306] SODIO [S/P]		1	MG
90 16 3 - [5140] CREATININA [S/P]		1	MG
90 11 4 - [5104] CALCIO TOTALE [S/P]		1	MG
90 09 2 - [5082] ASPARTATO AMINOTRANSFERASI [AST] [GOT] [S/P]		1	MG
90 04 5 - [5027] ALANINA AMINOTRANSFERASI [ALT] [GPT] [S/P]		1	MG
90 25 5 - [5236] GAMMA GLUTAMIL TRANSPEPTIDASI [GAMMA GT] [S/P]		1	MG
90 27 1 - [5244] GLUCOSIO [S/P]		1	MG
90 44 1 - [5396] UREA [S/P]		1	MG

