

SERVIZIO SANITARIO NAZIONALE

RICETTA ELETTRONICA - PROMEMORIA PER L'ASSISTITO

REGIONE TOSCANA

COGNOME E NOME / NIZIALI DELL'ASSISTITO: CAMPEDNER ENZO



INDIRIZZO: VIA SANTA LUCIA 87

CAP: 58021

CITTA': GASCINA

PROV: *

ESERZIONE: E01

SIGLA PROVINCIA: PI

CODICE ASL: 099202

DISPOSIZIONI REGIONALI: *

TIPOLOGIA PRESCRIZIONE (S/H):

ALTRO:

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

PRESCRIZIONE

5027

ALAMINA AMINOTRANSFERASI [ALT] [GPT] [SIEROPLASMA]

QTA

NOTA

QUESTO DIAGNOSTICO: TUMORI MALIGNI DEL COLON, NON SPECIFICATO

N. CONFEZIONI/PRESTAZIONI: 1

TIPO RICETTA: Assisi:SSN

DATA: 07/10/2019 00:00:00

CODICE FISCALE DEL MEDICO: CRMCFR81B66EA69Q

CODICE AUTENTICAZIONE: 07102019084930940003077794314

COGNOME E NOME DEL MEDICO: CREMOLINI CHIARA

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 NAZIONALE

RICETTA ELETTRONICA - PROMEMORIA PER L'ASSISTITO

REGIONE TOSCANA

COGNOME E NOME / INIZIALI DELL'ASSISTITO: CAMPERER ENZO

INDIRIZZO: VIA SANTA LUCIA 67

CAP: 56021

CITTA': CASCINA

ESERIZIONE: E01

SIGLA PROVINCIA: PI

CODICE ASL: 096002

DISPOSIZIONI REGIONALI

TIPOLOGIA PRESCRIZIONE (S.H.):

ALTRO:

PRIORITA' PRESCRIZIONE (U.B.D. 97)

PRESCRIZIONE

PROV:

CMPNZE36M02G10Z



	QTA	NOTA
5104 CALCIO TOTALE [SIEROPLASMA]	1	
5361 PROTEINE TOTALI [SIEROPLASMA]	1	
5140 CREATININA [SIEROPLASMA]	1	
5261 LATTATO DEIDROGENASI [LDH] [SIEROPLASMA]	1	
5236 GAMMA GLUTAMIL TRANSPEPTIDASI [GAMMA GT] [SIEROPLASMA]	1	
5082 ASPARTATO AMINOTRANSFERASI [AST] [GOT] [SIEROPLASMA]	1	
5083 BILIRUBINA TOTALE [SIEROPLASMA]	1	
5085 BILIRUBINA TOTALE E FRAZIONATA [SIEROPLASMA]	1	

QUESTO DIAGNOSTICO: TUMORI MALIGNI DEL COLON, NON SPECIFICATO

N. CONCESSIONI/PRESTAZIONI: 8

TIPO RICETTA: Assisi SSN

DATA: 07/10/2019 00:00:00

CODICE FISCALE DEL MEDICO: CRMCHR8A668E4630

CODICE AUTENTICAZIONE: 0710201908482965100303077794218

COGNOME E NOME DEL MEDICO: CREMOLINI CHIARA

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

RICETTA ELETTRONICA - PROMEMORIA PER L'ASSISTITO

COGNOME E NOME / INIZIALI DELL'ASSISTITO : CAMPEDRER ENZO

INDIRIZZO : VIA SANTA LUCIA, 97

ESENZIONE: E01

TIPOLOGIA PRESCRIZIONE (S.H):

SIGLA PROVINCIA: PI CODICE ASL: 090202

ALTRO:

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

DISPOSIZIONI REGIONALI:

PRESCRIZIONE

5535 ANTIGENE CARBOIDRATTO 19.9 [CA 19.9] [SIERO/PLASMA]

5542 ANTIGENE CARCINO EMBRIONARIO [CEA] [SIERO/PLASMA]

5577 EMOCROMO CON FORMULA [SANGUE]

6229 TEMPO DI PROTROMBINA [PT] [PLASMA]

5541 FIBRINOGENO [PLASMA]

5033 ALBUMINA [SIERO/PLASMA]

6231 TEMPO DI TROMBOPLASTINA PARZIALE [APTT] [PLASMA]

5225 FOSFATASI ALCALINA [SIERO/PLASMA]



QTA NQTA

SITO DIAGNOSTICO: TUMORI MALIGNI DEL COLON, NON SPECIFICATO

AFFEZIONI/PRESTAZIONI: 8 TIPO RICETTA: Assisi, SSN

E AUTENTICAZIONE: 071020190849272980903077794025

Rilasciato ai sensi dell'art. 1, comma 16 del DL 31 mag 2010, n. 78 e dell'art. 1, comma 4 del DM 2 nov 2011

DATA: 07/10/2019 00:00:00

COGNOME E NOME DEL MEDICO: CREMOLINI CHIARA

CODICE FISCALE DEL MEDICO: CRMCHR84B69E469Q