

REGIONE TOSCANA



0900A



4062227700

COGNOME E NOME / INIZIALI DELL'ASSISTITO : DEMI DINO



PROV : *DMEDNI41D25E625V*

INDIRIZZO : VIA CARLO MATTEUCCI,13

CAP : 56126

CITTA' : PISA

ESENZIONE: 013

SIGLA PROVINCIA: PI CODICE ASL: 090202

DISPOSIZIONI REGIONALI: ERB

TIPOLOGIA PRESCRIZIONE (S,H):

ALTRO:

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

PRESCRIZIONE		QTA	NOTA
5387	TRIGLICERIDI [SIERO/PLASMA]	1	
5124	COLESTEROLO HDL [SIERO/PLASMA]	1	
5244	GLUCOSIO [SIERO/PLASMA]	1	
5140	CREATININA [SIERO/PLASMA]	1	

QUESITO DIAGNOSTICO: DIABETE

N. CONFEZIONI/PRESTAZIONI: 4

TIPO RICETTA: Assist.SSN

DATA: 01/10/2019 00:00:00

CODICE FISCALE DEL MEDICO: RBRFNC64B60E625A

CODICE AUTENTICAZIONE: 011020190947590260003065748526

COGNOME E NOME DEL MEDICO: RUBERTI FRANCESCA

Rilasciato ai sensi dell'art.11, comma16 del DL 31 mag 2010, n.78 e dell'art.1, comma 4 del DM 2 nov 2011

REGIONE TOSCANA



0900A



4062227693

COGNOME E NOME / INIZIALI DELL'ASSISTITO: DEMI DINO



INDIRIZZO: VIA CARLO MATTEUCCI,13

CAP: 56126

CITTA': PISA

PROV:

DMEDNI41D25E625V

ESENZIONE: 013

SIGLA PROVINCIA: PI

CODICE ASL: 090202

DISPOSIZIONI REGIONALI: ERB

TIPOLOGIA PRESCRIZIONE (S,H):

ALTRO:

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

PRESCRIZIONE		QTA	NOTA
5251	HB - EMOGLOBINA GLICATA [SANGUE]	1	
5577	EMOCROMO CON FORMULA [SANGUE]	1	
5399	URINE ESAME CHIMICO FISICO E MICROSCOPICO	1	
5236	GAMMA GLUTAMIL TRANSPEPTIDASI [GAMMA GT] [SIERO/PLASMA]	1	
5082	ASPARTATO AMINOTRANSFERASI [AST] [GOT] [SIERO/PLASMA]	1	
5126	COLESTEROLO TOTALE [SIERO/PLASMA]	1	
5390	URATO [SIERO/PLASMA]	1	
5027	ALANINA AMINOTRANSFERASI [ALT] [GPT] [SIERO/PLASMA]	1	

QUESITO DIAGNOSTICO: DIABETE

N. CONFEZIONI/PRESTAZIONI: 8

TIPO RICETTA: Assist.SSN

DATA: 01/10/2019 00:00:00

CODICE FISCALE DEL MEDICO: RBRFNC64B60E625A

CODICE AUTENTICAZIONE: 011020190947574090003065748339

COGNOME E NOME DEL MEDICO: RUBERTI FRANCESCA

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



0900A



4080860512

COGNOME E NOME/INIZIALI DELL'ASSISTITO: DEMI DINO



INDIRIZZO:

CAP:

CITTA':

PROV:

DMEDNI41D25E625V

ESENZIONE:NON ESENTE

SIGLA PROVINCIA:

CODICE ASL:

DISPOSIZIONI REGIONALI:EIA

TIPOLOGIA PRESCRIZIONE(S,H):

ALTRO:

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

PRESCRIZIONE		QTA	NOTA
90.38.5 - [5352]	PROTEINE TOTALI [U]	1	---
90.10.4 - [5093]	BILIRUBINA TOTALE [S/P]	1	---
90.11.4 - [5104]	CALCIO TOTALE [S/P]	1	---

QUESITO DIAGNOSTICO:Accertamenti

N.CONFEZIONI/PRESTAZIONI:3 TIPO RICETTA:Assist.SSN DATA:09/03/2020 CODICE FISCALE DEL MEDICO:MLNLCU66D23G702U

CODICE AUTENTICAZIONE:090320201116293430003415065703 COGNOME E NOME DEL MEDICO:MELANI LUCA

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	  *0900A* *4080860477*
-----------------	--

COGNOME E NOME/INIZIALI DELL'ASSISTITO: DEMI DINO



INDIRIZZO: CAP: CITTA': PROV: DMEDNI41D25E625V

ESENZIONE:016 SIGLA PROVINCIA: CODICE ASL: DISPOSIZIONI REGIONALI:
TIPOLOGIA PRESCRIZIONE(S,H): ALTRO: PRIORITA' PRESCRIZIONE (U,B,D,P):

PRESCRIZIONE	QTA	NOTA
90.62.2 - [5577] EMOCROMO CON FORMULA [SG]	1	---
90.75.4 - [6229] TEMPO DI PROTROMBINA [PT] [P]	1	---
90.40.4 - [5366] SODIO [S/P]	1	---
90.09.2 - [5082] ASPARTATO AMINOTRANSFERASI [AST] [GOT] [S/P]	1	---
90.04.5 - [5027] ALANINA AMINOTRANSFERASI [ALT] [GPT] [S/P]	1	---
90.37.4 - [5340] POTASSIO [S/P]	1	---
90.27.1 - [5244] GLUCOSIO [S/P]	1	---

QUESITO DIAGNOSTICO: *Accertamenti*

N.CONFEZIONI/PRESTAZIONI:7 TIPO RICETTA: Assist.SSN DATA:09/03/2020 CODICE FISCALE DEL MEDICO:MLNLCU66D23G702U

CODICE AUTENTICAZIONE:090320201116249390003415065069 COGNOME E NOME DEL MEDICO:MELANI LUCA

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	  *0900A* *4080860442*
-----------------	--

COGNOME E NOME/INIZIALI DELL'ASSISTITO: DEMI DINO



INDIRIZZO: CAP: CITTA': PROV: DMEDNI41D25E625V

ESENZIONE:013 SIGLA PROVINCIA: CODICE ASL: DISPOSIZIONI REGIONALI:
TIPOLOGIA PRESCRIZIONE(S,H): ALTRO: PRIORITA' PRESCRIZIONE (U,B,D,P):

PRESCRIZIONE	QTA	NOTA
90.28.1 - [5251] HB - EMOGLOBINA GLICATA [SG]	1	---
90.05.1 - [5033] ALBUMINA [S/P]	1	---
90.16.3 - [5140] CREATININA [S/P]	1	---

QUESITO DIAGNOSTICO: *Accertamenti*

N.CONFEZIONI/PRESTAZIONI:3 TIPO RICETTA: Assist.SSN DATA:09/03/2020 CODICE FISCALE DEL MEDICO:MLNLCU66D23G702U

CODICE AUTENTICAZIONE:090320201116201640003415064358 COGNOME E NOME DEL MEDICO:MELANI LUCA

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