

REGIONE TOSCANA

SERVIZIO SANITARIO NAZIONALE

COGNOME E NOME / INIZIALI DELL'ASSISTITO : ANEDDA GIOVANNA

INDIRIZZO : PIAZZA L. GERESCHI SAN GIULIANO TERME,13

CAP : 56017

CITTA' : SAN GIULIANO TERME

PROV :

NDDGNN49H49B354V



0900A

408011878



SERVIZIO SANITARIO NAZIONALE

RICETTA ELETTRONICA - PROMEMORIA PER L'ASSISTITO

NOTA	QTA	PRESCRIZIONE
	1	BATTERI AEROBI E LIEVITI PATOGENI URINE MITTO INTERMEDIO ESAME COLTURALE [URINOCOLTURA]
	1	EMOCROMO CON FORMULA [SANGUE]
	1	URINE ESAME CHIMICO FISICO E MICROSCOPICO
	1	ASPARTATO AMINOTRANSFERASI [AST] [GOT] [SIERO/PLASMA]
	1	5120 CLORURO [SIERO/PLASMA]
	1	5236 GAMMA GLUTAMIL TRANSPEPTIDASI [GAMMA GT] [SIERO/PLASMA]
	1	5027 ALANINA AMINOTRANSFERASI [ALT] [GPT] [SIERO/PLASMA]
	1	5140 CREATININA [SIERO/PLASMA]

REGIONE TOSCANA

COGNOME E NOME / INIZIALI DELL'ASSISTITO : ANEDDA GIOVANNA

INDIRIZZO : PIAZZA L. GERESCHI SAN GIULIANO TERME,13

CAP : 56017

CITTA' : SAN GIULIANO TERME

PROV :

NDDGNN49H49B354V



0900A

4080118807



NOTA	QTA	PRESCRIZIONE
	1	5244 GLUCOSIO [SIERO/PLASMA]
	1	5340 POTASSIO [SIERO/PLASMA]
	1	5366 SODIO [SIERO/PLASMA]

ESENZIONE: 046

ALTRA:

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

DISPOSIZIONI REGIONALI: ERB

NDDGNN49H49B354V



4080118807



QUESTO DIAGNOSTICO: CONTROLLO IN MALATTIA DEMIELINIZZANTE IN TERAPIA CON OCREVUS

N. CONFEZIONI/PRESTAZIONI: 3 TIPO RICETTA: Assist.SSN

DATA: 02/03/2020 00:00:00

COGNOME E NOME DEL MEDICO: PASQUALILIVIA

CODICE FISCALE DEL MEDICO: PSOLV727146E463E

CODICE AUTENTICAZIONE: 020320201724424530003401002152

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