<b>SERVIZIO</b>	SANIT	ARION	VAZION	MALE

REGION	FT	OSCA	AMA
ILCION			<b>11 V/~</b> 1





\*0900A\* \*4084729469\*

COGNOME E NOME/INIZIALI DELL'ASSISTITO: SALVADORI BRUNA

SLVBRN32B54G395J

INDIRIZZO: VIA NORVEGIA 8 CAP:56124 CITTA':PISA PROV:PI EOFNIZIONE EST

ESENZIONE:E01 TIPOLOGIA PRESCRIZIONE	SIGLA PROVINCIA: (S,H): ALTRO:	CODICE ASL:	DISPOSIZ PRIORITA' PRESCRIZIONE	IONI REGIONA (U,B,D,P):progi	
	PRESCR	IZIONE	2: - 42:	QTA	NOTA
90.94.2 - [6466] BATTERI A	EROBI E LIEVITI PATOGE	ENI URINE COLTU	RA [URINOCOLTURA]	1	( <u>2702)</u>
90.33.4 - [5297] ALBUMINA	[U]			1	222
90.62.2 - [5577] EMOCRON	O CON FORMULA [SG]			1	211
91.49.2 - [7073] PRELIEVO	DI SANGUE VENOSO	THE STATE OF THE S		1	
90.05.1 - [5033] ALBUMINA	[S/P]			1	
90.44.3 - [5399] URINE ES.	CHIMICO FISICO E MICR	OSCOPICO		1	
90.40.4 - [5366] SODIO [S/P]			1		
90.11.4 - [5104] CALCIO TO	TALE [S/P]			1	

QUESITO DIAGNOSTICO: Accertamenti

N.CONFEZIONI/PRESTAZIONI:8 TIPO RICETTA: Assist. SSN DATA: 16/04/2020 CODICE FISCALE DEL MEDICO: CLMNTN57H13G702R CODICE AUTENTICAZIONE:160420201637259480003482767551 COGNOME E NOME DEL MEDICO:COLOMBINI ANTONIO

	ll'art.11, comma 16 del D			2.11.2.1101.2011	
		1	1	ĺ	
1					

SERVIZIO	OABIITAE	310 BIAT	LONIALE
SERVIZIO		211 1 NIA 2	II INIAI -

RFC	HONE	F TOS	CANA
111		_ 100	CAINA





\*0900A\* \*4084729508\*

	COGNOME E NOM	IE/INIZIALI DELL'ASSIS	STITO: SAL	VADORI	BRUNA
--	---------------	------------------------	------------	--------	-------

PROV:PI SLVBRN32B54G395J

INDIRIZZO: VIA NORVEGIA 8

CAP:56124 CITTA':PISA

ESENZIONE:E01	SIGLA PROVINCIA:	CODICE ASL:	DISPOSIZIONI REGIONALI:
TIPOLOGIA PRESCRIZIONE(S,I	H): ALTRO:		PRIORITA' PRESCRIZIONE (U,B,D,P):

TIPOLOGIA PRESCRIZIONE(S,H): ALTRO: PRIOR		PRIORITA PRESCRIZIO	DRITA PRESCRIZIONE (U,B,D,P):		
	PRESCRIZIONE		QTA	NOTA	
90.32.5 - [5290] MAGNESIO TOTALE	[S/P]		1		
90.37.4 - [5340] POTASSIO [S/P]			1		
90.16.4 - [5142] CREATININA CLEAR	ANCE [S/P+U]		1	144	
90.13.3 - [5121] CLORURO [U]			1		
90.37.4 - [5341] POTASSIO [U]			1		
90.40.4 - [5367] SODIO [U]			1		
90.43.5 - [5390] URATO [S/P]			1		
90.43.5 - [5391] URATO [U]			1		

QUESITO DIAGNOSTICO: Accertamenti

TIPO RICETTA: Assist. SSN DATA: 16/04/2020 CODICE FISCALE DEL MEDICO: CLMNTN57H13G702R N.CONFEZIONI/PRESTAZIONI:8 CODICE AUTENTICAZIONE:160420201637352460003482768263 COGNOME E NOME DEL MEDICO:COLOMBINI ANTONIO

	1	

	AND STREET			
SERVIZIO	CANIT	VDIU V	IN ZIONI	
OFFICIO	DAINI	MINIT	ערול זו לאוע	MIL

## REGIONE TOSCANA





\*0900A\* \*4084729542\*

COGNOME E NOME/INIZIALI DELL'ASSISTITO: SALVADORI BRUNA

INDIRIZZO:VIA NORVEGIA 8

CAP-56124 CITTA'-PISA

INDIRIZZO: VIA NORVEGIA 8		CAP:56124 C	ITTA":PISA	PROV:PI	SLVBRI	N32B54G395
ESENZIONE:E01 SIGLA TIPOLOGIA PRESCRIZIONE(S,H):	PROVINCIA: ALTRO:	CODICE ASL:	PRIORITA' P	DISPOSIZIONI RESCRIZIONE (U,I		ıLI:
	PRESCR	IZIONE			QTA	NOTA
90.44.1 - [5396] UREA [S/P]					1	
90.44.1 - [5397] UREA [U]					1	
90.13.3 - [5120] CLORURO [S/P]					1	
90.11.4 - [5105] CALCIO TOTALE [U]					1	
90.24.5 - [5231] FOSFORO [S/P]					1	200

QUESITO DIAGNOSTICO: Accertamenti

N.CONFEZIONI/PRESTAZIONI:5 TIPO RICETTA: Assist. SSN DATA: 16/04/2020 CODICE FISCALE DEL MEDICO: CLMNTN57H13G702R CODICE AUTENTICAZIONE:160420201637447610003482768928 COGNOME E NOME DEL MEDICO:COLOMBINI ANTONIO 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

	to ar some demark. Fr, communication		
Ĭ	Ī	1	1
1			
4			

SFRVIZIO	SANITARIO	NATIONAL I	
ULIVIZIO	UMULIMUU	INACIONALI	

## REGIONE TOSCANA





\*0900A\* \*4084734170\*

COGNOME E NOME/INIZIALI DELL'ASSISTITO: SALVADORI BRUNA

PROV:PI SLVBRN32B54G395J

INDIRIZZO: VIA NORVEGIA 8 ESENZIONE: F01

CAP:56124 CITTA':PISA

ESENZIONE:E01 S FIPOLOGIA PRESCRIZIONE(S,H):	IGLA PROVINCIA: ALTRO:	CODICE ASL:	DISPOSIZION PRIORITA' PRESCRIZIONE (U,I		
	PRESCR	IZIONE		QTA	NOTA
90.43.2 - [5387] TRIGLICERIDI [8	S/P]			1	
90.82.5 - [6408] VELOCITA' DI S	EDIMENTAZIONE DE	LLE EMAZIE [VES	] [SG]	1	
90.14.3 - [5126] COLESTEROLO TOTALE [S/P]				1	
90.04.5 - [5027] ALANINA AMINO	TRANSFERASI [ALT	] [GPT] [S/P]		1	
90.25.5 - [5236] GAMMA GLUTA	MIL TRANSPEPTIDA	SI [GAMMA GT] [S	/P]	1	
90.09.2 - [5082] ASPARTATO AM	MINOTRANSFERASI [	AST] [GOT] [S/P]	Men A Company College Manager	1	

QUESITO DIAGNOSTICO: Accertamenti

N.CONFEZIONI/PRESTAZIONI:6 TIPO RICETTA:Assist.SSN DATA:16/04/2020 CODICE FISCALE DEL MEDICO:CLMNTN57H13G702R

CODICE AL	UTENTICAZIONE:160420 Rilasciato ai ser		NOME DEL MEDICO:CO l e dell'art.1, comma 4 del	