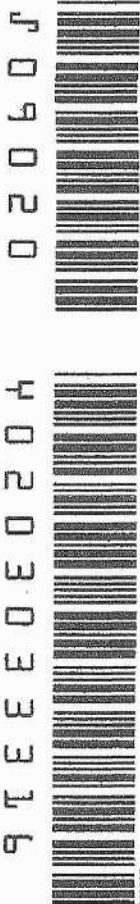


GIORDANO Irene

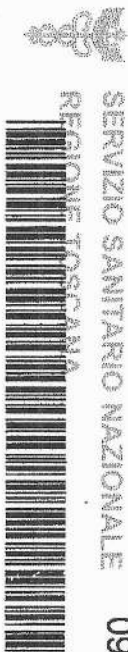
COGNOME E NOME DELL'ASSISTITO (O INIZIALI CHE PRESCRITTO DALLA LEGGE)
VIA RENATO FUCINI 42 PISA

INDIRIZZO (O/VE PRESCRITTO DALLA LEGGE)



STAMPATA PER

SERVIZIO SANITARIO NAZIONALE 090A02269387202



GRDRNI45L581677R

CODICE FISCALE

PI202

SIGLA PROVINCIA CODICE ASL

(N) NON ESENTE

E01 CODICE ESERZIONE

(R) REDDITO

FIRMA AUTOCERTIFICANTE

(Vedi avvertenze sul retro)

5379 TIREOTROPINA [TSH] [S/P]

5531 ANTICORPI ANTI-TIREOGLOBULINA [ABTG] [S/P]
5498 ANTICORPI ANTI PEROSSIDASI TIROIDEA [TPOI] [S/P]

5381 TIROXINA LIBERA [FT4] [S/P]

5388 TRIODOTIRONINA LIBERA [FT3] [S/P]

Per accertamenti

005

NUMERO CONFEZIONI / PRESTAZIONI

TIPO DI RICETTA

060820

DATA

(Barrare se non utilizzate)

NOTA				
NOTA				

S	H		
SUSG	RICOVA	ALTRO	
U	B	D	P
PRIORITY DELLA PRESTAZIONE			

Dott.ssa Luna MINGARELLI
Cod. Reg. 971812

NUMERO E FIRMA DEL MEDICO

LPZS - FOGGIA

CODICE	NUMERO	CODICE	NUMERO
CODICE	NUMERO	CODICE	NUMERO
CODICE	NUMERO	CODICE	NUMERO
CODICE	NUMERO	CODICE	NUMERO

DATA SPEDIZIONE / NUMERO STRUTTURA EROGANTE			
NUMERO PROGRESSIVO			
IMPORTI			
TICKET			
GALERIA URS. CIGAM			

GIORDANO Irene

COGNOME E NOME DELL'ASSISTITO (O INIZIALI DUE PRESCRITTO DALLA LEGGE)
VIA RENATO FUCINI 42 PISA

INDIRIZZO (OVE PRESCRITTO DALLA LEGGE)



STAMPA PC

SERVIZIO SANITARIO NAZIONALE 090A02269387204

REGIONE TOSCANA



(vedi avvertenze sul retro)

NON ESENTE N E 0 1

REDDITO R

FIRMA AUTOCERTIFICANTE

SIGLA PROVINCIA CODICE ASI P I 2 0 2

CODICE FISCALE

G R D R N I 4 5 L 5 8 I 6 7 7 R

PRESCRIZIONE

5040 ALFA 1 FETOPROTEINA [S/P]

5123 VITAMINA B12 [S/P]

5222 FOLATO [S/P]

6466 BATTERI AEROBI E LIEVITI
PATOGENI URINE COLTURA [URINOCOLTURA]
Per follow up STP

0 0 8

NUMERO CONFEZIONI / PRESTAZIONI

TIPO DI RICETTA

0 6 0 8 2 0

DATA

5054 AMILASI ISOENZIMI
[FRAZIONE PANCREATICA] [S/P]
7136 PRELIEVO CITOLOGICO
5577 EMOCROMO CON FORMULA [SG]
6229 TEMPO DI PROTROMBINA [PT] [P]

Barra se non utilizzato!
NOTA

SUGG. PICOV. ALTRO. PRIORITA DELLA PRESCRIZIONE

Dott.ssa
Luna MINOARELLI
Cod. Reg. 971812

TIMBRO E FIRMA DEL MEDICO

CODICE NUMERO

CODICE NUMERO

CODICE NUMERO

CODICE NUMERO

CODICE NUMERO

CODICE NUMERO

DATA SPEDIZIONE / TIMBRO STRUTTURA EROGANTE

NUMERO PROGRESSIVO

IMPORTI

TIMBRO GALELLI BR. CHIAM.

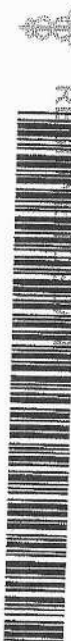
GIORDANO Irene

VIA RENATO FUCINI 42 PISA

INDIRIZZO (OVE PRESCRITTO DALLA LEGGE)

SERVIZIO SANITARIO NAZIONALE

090A02269387205



J 0 9 0 2 0

4 0 2 0 3 0 3 3 2 4 8



#

PRESCRIZIONE

N E 0 1
 NOM ESENTE CODICE ESSENZIONE
 R REDDITO
 (vedi avvertenze sul retro)
 FIRMA AUTOCERTIFICANTE

P I 2 0 2
 SIGLA PROVINCIA CODICE ASL

GRDRNI45L581677R

CODICE FISCALE

6231 TEMPO DI TROMBOPLASTINA PARZIALE [APTT] [P]
 5399 URINE ES. CHIMICO FISICO E MICROSCOPICO
 5124 COLESTEROLO HDL [S/P]

5095 BILIRUBINA TOTALE E FRAZIONATA [SIERO/PLASMA]
 5126 COLESTEROLO TOTALE [S/P]
 5225 FOSFATASI ALCALINA [S/P]

5082 ASPARTATO AMINOTRANSFERASI [AST] [GOT] [S/P]
 Per follow up STP

5027 ALANINA AMINOTRANSFERASI [ALT] [GPT] [S/P]

0 0 8

TIPO DI RICETTA

0 6 0 8 2 0

DATA

(Sbarre se non utilizzate)
 SUGG. S H A
 RICOV. B D P
 ALTRO
 PRIORITA' DELLA PRESTAZIONE

Dott. ssa
Luna MINOCARELLI
 Cod. Reg. 971812
 TIMBRE E FIRMA DEL MEDICO

CODICE _____ NUMERO _____
 CODICE _____ NUMERO _____
 CODICE _____ NUMERO _____

CODICE _____ NUMERO _____
 CODICE _____ NUMERO _____
 CODICE _____ NUMERO _____

CODICE _____ NUMERO _____
 CODICE _____ NUMERO _____
 CODICE _____ NUMERO _____

CODICE _____ NUMERO _____
 CODICE _____ NUMERO _____
 CODICE _____ NUMERO _____

CODICE _____ NUMERO _____
 CODICE _____ NUMERO _____
 CODICE _____ NUMERO _____

CODICE _____ NUMERO _____
 CODICE _____ NUMERO _____
 CODICE _____ NUMERO _____

DATA SPEDIZIONE / TIMBRE STRUTTURA EROGANTE
 NUMERO PROGRESSIVO
 IMPRESI
 TICKET
 GABIN. DIR. CHIAM.

CODICE _____ NUMERO _____
 CODICE _____ NUMERO _____
 CODICE _____ NUMERO _____

