	SERVIZIO	SANITARIO	NAZIONALE
--	----------	-----------	-----------

RICETTA ELETTRONICA-PROMEMORIA PER L'ASSISTITO

REGIONE TOSCANA

INDIRIZZO:





COGNOME E	NOME/INIZIALI	DELL'ASSISTITO:	PEZZINI RINA
-----------	---------------	-----------------	--------------

CAP:

CITTA':

		TROV.	PZZRI	N140E45L833F
ESENZIONE:E03 SIGLA PROVIN TIPOLOGIA PRESCRIZIONE(S,H): ALT	RO:	DISPOSIZIO PRIORITA' PRESCRIZIONE	ONI REGIONA (U.B.D.P):	ALI:
	RESCRIZIONE		QTA I	NOTA
90.04.5 - [5027] ALANINA AMINOTRANSFERAS	SI [ALT] [GPT] [S/P]		1	
90.14.1 - [5124] COLESTEROLO HDL [S/P]			1	
90.09.2 - [5082] ASPARTATO AMINOTRANSFE	RASI [AST] [GOT] [S/P]		1	
90.22.5 - [5219] FERRO [S/P]	*		1	
90.27.1 - [5244] GLUCOSIO [S/P]			1	
90.16.3 - [5140] CREATININA [S/P]				
Cont			1	
DUESITO DIAGNOSTICO:Accertamenti	20036-0-1			
	LOCK AC			

TIPO RICETTA:Assist.SSN DATA:11/06/2020 CODICE FISCALE DEL MEDICO:MLNLCU66D23G702U N.CONFEZIONI/PRESTAZIONI:6 CODICE AUTENTICAZIONE:110620201208030460003592645389 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

LAGE AS

SERVIZIO	SANITARIO	NAZIONAL	F
----------	-----------	----------	---

RICETTA ELETTRONICA-PROMEMORIA PER L'ASSISTITO

REGIONE TOSCANA

INDIRIZZO:





0900A *4091206416*

COGNOME E NOME/INIZIALI DELL'ASSISTITO: PEZZINI RINA

CAP: CITTA':

	CAF. CI	PROV:	PZZR	NI40E45L833F
ESENZIONE:E03 SIGLA PROVINCIA: TIPOLOGIA PRESCRIZIONE(S,H): ALTRO:	CODICE ASL:	DISPOSIZIO PRIORITA' PRESCRIZIONE (I	NI REGIONA	A1 1:
PRESCRIZ	IONE		QTA I	NOTA
90.28.1 - [5251] HB - EMOGLOBINA GLICATA [SG]			1	
90.42.1 - [5379] TIREOTROPINA [TSH] [S/P]			1	
90.62.2 - [5577] EMOCROMO CON FORMULA [SG]			1	
90.44.3 - [5399] URINE ES. CHIMICO FISICO E MICROS	SCOPICO		1	***************************************
90.43.2 - [5387] TRIGLICERIDI [S/P]			1	
90.82.5 - [6408] VELOCITA' DI SEDIMENTAZIONE DELL	LE EMAZIE [VES]	[SG]	1	
90.14.3 - [5126] COLESTEROLO TOTALE [S/P]		1		
90.25.5 - [5236] GAMMA GLUTAMIL TRANSPEPTIDASI	[GAMMA GTI 19/	01	1	
7.0 (10) 21 112/101	[O) (IVIIVIA O I] [O/F	-]	1 1 1	

QUESITO DIAGNOSTICO: Accertamenti

N.CONFEZIONI/PRESTAZIONI:8 TIPO RICETTA:Assist.SSN DATA:11/06/2020 CODICE FISCALE DEL MEDICO:MLNLCU66D23G702U CODICE AUTENTICAZIONE:110620201207596920003592645141_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