

REGIONE TOSCANA	  *0900A* *4090461524*
-----------------	--

COGNOME E NOME/INIZIALI DELL'ASSISTITO: SCARAMELLI MARIA



INDIRIZZO: Piantalbis, 12      CAP:56021    CITTA':CASCINA      PROV:PI      SCRMRA32L42B9500

ESENZIONE:E01      SIGLA PROVINCIA:PI      CODICE ASL:202      DISPOSIZIONI REGIONALI:  
 TIPOLOGIA PRESCRIZIONE(S,H):      ALTRO:      PRIORITA' PRESCRIZIONE (U,B,D,P):

PRESCRIZIONE	QTA	NOTA
90.30.2 - [5268] LIPASI [S/P]	1	---
90.72.3 - [6217] PROTEINA C REATTIVA [QUANTIT.] [S/P]	1	---
90.62.2 - [5577] EMOCROMO CON FORMULA [SG]	1	---
90.75.4 - [6229] TEMPO DI PROTROMBINA [PT] [P]	1	---
90.76.1 - [6231] TEMPO DI TROMBOPLASTINA PARZIALE [APTT] [P]	1	---
90.06.4 - [5050] AMILASI [S/P]	1	---
90.44.3 - [5399] URINE ES. CHIMICO FISICO E MICROSCOPICO	1	---
90.65.1 - [5641] FIBRINOGENO [P]	1	---

QUESITO DIAGNOSTICO: *controllo - prelievo a domicilio-non trasportabile con i comuni mezzi di trasporto*

N.CONFEZIONI/PRESTAZIONI:8    TIPO RICETTA:Assist.SSN    DATA:05/06/2020    CODICE FISCALE DEL MEDICO:NGSMRZ55A02G098M

CODICE AUTENTICAZIONE:050620201832300970003580078356    COGNOME E NOME DEL MEDICO:INGUSCIO MAURIZIO

*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* *4090461551*
-----------------	---

COGNOME E NOME/INIZIALI DELL'ASSISTITO: SCARAMELLI MARIA



INDIRIZZO: Piantalbis, 12      CAP:56021    CITTA':CASCINA      PROV:PI      SCRMR32L42B9500

ESENZIONE: E01      SIGLA PROVINCIA: PI      CODICE ASL: 202      DISPOSIZIONI REGIONALI:  
 TIPOLOGIA PRESCRIZIONE(S,H):      ALTRO:      PRIORITA' PRESCRIZIONE (U,B,D,P):

PRESCRIZIONE	QTA	NOTA
90.44.1 - [5396] UREA [S/P]	1	---
90.29.2 - [5261] LATTATO DEIDROGENASI [LDH] [S/P]	1	---
90.27.1 - [5244] GLUCOSIO [S/P]	1	---
90.25.5 - [5236] GAMMA GLUTAMIL TRANSPEPTIDASI [GAMMA GT] [S/P]	1	---
90.24.3 - [5228] FOSFATO INORGANICO [S/P]	1	---
90.37.4 - [5340] POTASSIO [S/P]	1	---
90.14.2 - [5125] COLESTEROLO LDL [S/P]	1	---
90.24.5 - [5231] FOSFORO [S/P]	1	---

QUESITO DIAGNOSTICO: *controllo - prelievo a domicilio-non trasportabile con i comuni mezzi di trasporto*

N.CONFEZIONI/PRESTAZIONI:8    TIPO RICETTA: Assist.SSN    DATA:05/06/2020    CODICE FISCALE DEL MEDICO:NGSMRZ55A02G098M

CODICE AUTENTICAZIONE:050620201832381530003580078745    COGNOME E NOME DEL MEDICO:INGUSCIO MAURIZIO

*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*

--	--	--	--	--

Riferito

REGIONE TOSCANA



\*0900A\* \*4090461543\*

COGNOME E NOME/INIZIALI DELL'ASSISTITO: SCARAMELLI MARIA



INDIRIZZO:Piantalbis, 12

CAP:56021 CITTA':CASCINA

PROV:PI

SCRMRA32L42B9500

ESENZIONE:E01

SIGLA PROVINCIA:PI

CODICE ASL:202

DISPOSIZIONI REGIONALI:

TIPOLOGIA PRESCRIZIONE(S,H):

ALTRO:

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

PRESCRIZIONE	QTA	NOTA
90.04.5 - [5027] ALANINA AMINOTRANSFERASI [ALT] [GPT] [S/P]	1	---
90.16.3 - [5140] CREATININA [S/P]	1	---
90.15.4 - [5134] CREATINCHINASI [CPK O CK] [S/P]	1	---
90.14.3 - [5126] COLESTEROLO TOTALE [S/P]	1	---
90.14.1 - [5124] COLESTEROLO HDL [S/P]	1	---
90.13.3 - [5120] CLORURO [S/P]	1	---
90.11.4 - [5104] CALCIO TOTALE [S/P]	1	---
90.10.4 - [5093] BILIRUBINA TOTALE [S/P]	1	---

QUESITO DIAGNOSTICO:controllo - prelievo a domicilio-non trasportabile con i comuni mezzi di trasporto

N.CONFEZIONI/PRESTAZIONI:8 TIPO RICETTA:Assist.SSN DATA:05/06/2020 CODICE FISCALE DEL MEDICO:NGSMRZ55A02G098M

CODICE AUTENTICAZIONE:050620201832354500003580078606 COGNOME E NOME DEL MEDICO:INGUSCIO MAURIZIO

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

--	--	--	--	--	--