

SERVIZIO SANITARIO NAZIONALE

RICETTA ELETTRONICA-PROMEMORIA PER L'ASSISTITO

REGIONE TOSCANA



0900A *4092373134*

COGNOME E NOME/INIZIALI DELL'ASSISTITO: GORI NEVA



INDIRIZZO: via S. Giovanni 22

CAP: 56017 CITTA': SAN GIULIANO TERME PROV: PI GRONVE29B52A5620

ESENZIONE: C01 SIGLA PROVINCIA: PI CODICE ASL: 202

DISPOSIZIONI REGIONALI:

TIPOLOGIA PRESCRIZIONE(S,H): ALTRO: PRIORITA' PRESCRIZIONE (U,B,D,P): entro 30 (visite), entro 60 gg (visite strumentali)

PRESCRIZIONE	QTA	NOTA
90.62.2 - [5577] EMOCROMO CON FORMULA [SG]	1	---
90.44.3 - [5399] URINE ES. CHIMICO FISICO E MICROSCOPICO	1	---
90.25.5 - [5236] GAMMA GLUTAMIL TRANSPEPTIDASI [GAMMA GT] [S/P]	1	---
90.27.1 - [5244] GLUCOSIO [S/P]	1	---
90.37.4 - [5340] POTASSIO [S/P]	1	---
90.04.5 - [5027] ALANINA AMINOTRANSFERASI [ALT] [GPT] [S/P]	1	---
90.43.2 - [5387] TRIGLICERIDI [S/P]	1	---
90.82.5 - [6408] VELOCITA' DI SEDIMENTAZIONE DELLE EMAZIE [VES] [SG]	1	---

QUESITO DIAGNOSTICO: INTRASPORTABILE CON I COMUNI MEZZI PER GRAVE ARTROPATIA - prelievo domiciliare

N.CONFEZIONI/PRESTAZIONI: 8 TIPO RICETTA: Assist.SSN DATA: 19/06/2020 CODICE FISCALE DEL MEDICO: FNTGRL53P14F788N

CODICE AUTENTICAZIONE: 190620201531168540003612206129 COGNOME E NOME DEL MEDICO: FONTANI GABRIELE MARIA

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 *4092373145*

COGNOME E NOME/INIZIALI DELL'ASSISTITO: GORI NEVA

INDIRIZZO: via S. Giovanni 22

CAP: 56017 CITTÀ: SAN GIULIANO TERME

PROV: PI GRONVE29B52A5620



ESENZIONE: C01

SIGLA PROVINCIA: PI

CODICE ASL: 202

DISPOSIZIONI REGIONALI:

TIPOLOGIA PRESCRIZIONE(S,H):

ALTRO:

PRIORITY PRESCRIZIONE (U,B,D,P)*: entro 30 (visite),

entro 60 gg (visite strumentali)

PRESCRIZIONE	QTA	NOTA
90.40.4 - [5366] SODIO [S/P]	1	---
90.16.3 - [5140] CREATININA [S/P]	1	---

QUESTO DIAGNOSTICO: INTRASPORTABILE CON I COMUNI MEZZI PER GRAVE ARTROPATIA - prelievo domiciliare

N.CONFEZIONI/PRESTAZIONI: 2 TIPO RICETTA: Assist.SSN DATA: 19/06/2020 CODICE FISCALE DEL MEDICO: FNTGRL53P14F788N

CODICE AUTENTICAZIONE: 190620201531199570003612206249 COGNOME E NOME DEL MEDICO: FONTANI GABRIELE MARIA

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 *

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