AURCHI MIRA
COGNOME E NOME DELL'ASSISTITO *(O INIZIALI OVE PRESCRITTO DALLA LEGGE)*

INDIRIZZO *(OVE PRESCRITTO DALLA LEGGE)*

J09019   Y0149348755

○ STAMPA PC

SERVIZIO SANITARIO NAZIONALE
REGIONE TOSCANA

CODICE FISCALE

SIGLA PROVINCIA   CODICE ASL

Ⓝ NON ESENTE   CODICE ESENZIONE: 201

Ⓡ REDDITO   FIRMA AUTOCERTIFICANTE *(Vedi avvertenze sul retro)*

PRESCRIZIONE

Emocromo + formula, VES, PCR, Fibrinogeno

(Barrare se non utilizzate)

NOTA

NOTA

Ⓢ SUGG.   Ⓗ RICOV.   ○ ALTRO

Ⓤ Ⓑ Ⓓ Ⓟ PRIORITÀ DELLA PRESTAZIONE

NUMERO CONFEZIONI / PRESTAZIONI

TIPO DI RICETTA

DATA: 12 02 22

AZIENDA OSPEDALIERO-UNIVERSITARIA PISANA
U.O. ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA 2 UNIV.
Dr. Lorenzo Andreani

TIMBRO 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

DATA SPEDIZIONE / TIMBRO STRUTTURA EROGANTE

NUMERO PROGRESSIVO

IMPORTI

TICKET

GALEN. DIR. CHIAM. ALTRO

I.P.Z.S. - FOGGIA