

REGIONE TOSCANA

RICETTA ELETTRONICA-PROMEMORIA PER L'ASSISTITO



0900A *4097798095*



PROV:PI CMPNLN35R49B950T

COGNOME E NOME/INIZIALI DELL'ASSISTITO: CIAMPI ANGIOLINA

INDIRIZZO: VIA ENRICO MALATESTA 11

CAP:56121 CITTA':PISA

ESENZIONE:E01

SIGLA PROVINCIA:PI

CODICE ASL:202

DISPOSIZIONI REGIONALI:

TIPOLOGIA PRESCRIZIONE(S,H):

ALTRO:

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

PRESCRIZIONE	QTA	NOTA
90.09.2 - [5082] ASPARTATO AMINOTRANSFERASI [AST] [GOT] [S/P]	1	---
90.43.5 - [5390] URATO [S/P]	1	---
90.40.4 - [5366] SODIO [S/P]	1	73
90.11.4 - [5104] CALCIO TOTALE [S/P]	1	---
90.82.5 - [6408] VELOCITA' DI SEDIMENTAZIONE DELLE EMAZIE [VES] [SG]	1	---

QUESITO DIAGNOSTICO: IPERTENSIONE ARTERIOSA ESSENZIALE -

N.CONFEZIONI/PRESTAZIONI:5 TIPO RICETTA: Assist.SSN DATA:03/08/2020 CODICE FISCALE DEL MEDICO: DLLPTR53R22G702X

CODICE AUTENTICAZIONE:030820201006570630003707189118 COGNOME E NOME DEL MEDICO: DELL'OMODARME PIETRO

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

RICETTA ELETTRONICA-PROMEMORIA PER L'ASSISTITO



0900A *4097798078*

COGNOME E NOME/INIZIALI DELL'ASSISTITO: CIAMPI ANGIOLINA



INDIRIZZO: VIA ENRICO MALATESTA 11

CAP: 56121 CITTA': PISA

PROV: PI CMPNLN35R49B950T

ESENZIONE: E01

SIGLA PROVINCIA: PI

CODICE ASL: 202

DISPOSIZIONI REGIONALI:

TIPOLOGIA PRESCRIZIONE (S,H):

ALTRO:

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

PRESCRIZIONE	QTA	NOTA
90.44.3 - [5399] URINE ES. CHIMICO FISICO E MICROSCOPICO	1	---
90.04.5 - [5027] ALANINA AMINOTRANSFERASI [ALT] [GPT] [S/P]	1	---
90.43.2 - [5387] TRIGLICERIDI [S/P]	1	75 A
90.27.1 - [5244] GLUCOSIO [S/P]	1	---
90.25.5 - [5236] GAMMA GLUTAMIL TRANSPEPTIDASI [GAMMA GT] [S/P]	1	---
90.37.4 - [5340] POTASSIO [S/P]	1	71 A
90.16.3 - [5140] CREATININA [S/P]	1	---
90.14.3 - [5126] COLESTEROLO TOTALE [S/P]	1	57 A

QUESITO DIAGNOSTICO: IPERTENSIONE ARTERIOSA ESSENZIALE -

N.CONFEZIONI/PRESTAZIONI: 8 TIPO RICETTA: Assist.SSN DATA: 03/08/2020 CODICE FISCALE DEL MEDICO: DLLPTR53R22G702X

CODICE AUTENTICAZIONE: 030820201006542780003707188719 COGNOME E NOME DEL MEDICO: DELL'OMODARME PIETRO

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 *4097798061*

COGNOME E NOME/INIZIALI DELL'ASSISTITO: CIAMPI ANGIOLINA



INDIRIZZO: VIA ENRICO MALATESTA 11

CAP: 56121 CITA': PISA

PROV: PI CMPNLN35R49B950T

ESENZIONE: E01

SIGLA PROVINCIA: PI

CODICE ASL: 202

DISPOSIZIONI REGIONALI:

TIPOLOGIA PRESCRIZIONE(S,H):

ALTRO:

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

PRESCRIZIONE	QTA	NOTA
90.44.5 - [5402] VITAMINA 25OH D [D2,D3] [S/P]	1	---
90.23.2 - [5222] FOLATO [S/P]	1	---
90.13.5 - [5123] VITAMINA B12 [S/P]	1	---
90.42.1 - [5379] TIREOTROPINA [TSH] [S/P]	1	---
90.22.3 - [5217] FERRITINA [S/P]	1	---
90.62.2 - [5577] EMOCROMO CON FORMULA [SG]	1	---
90.72.3 - [6217] PROTEINA C REATTIVA [QUANTIT.] [S/P]	1	---
90.65.1 - [5641] FIBRINOGENO [P]	1	---

QUESITO DIAGNOSTICO: - IPERTENSIONE ARTERIOSA ESSENZIALE

N.CONFEZIONI/PRESTAZIONI: 8 TIPO RICETTA: Assist.SSN DATA: 03/08/2020 CODICE FISCALE DEL MEDICO: DLLPTR53R22G702X

CODICE AUTENTICAZIONE: 030820201006506720003707188237 COGNOME E NOME DEL MEDICO: DELL'OMODARME PIETRO

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 *4097799023*

COGNOME E NOME/INIZIALI DELL'ASSISTITO: CIAMPI ANGIOLINA



INDIRIZZO: VIA ENRICO MALATESTA 11

CAP: 56121 CITTA': PISA

PROV: PI CMPNLN35R49B950T

ESENZIONE: E01

SIGLA PROVINCIA: PI

CODICE ASL: 202

DISPOSIZIONI REGIONALI: ESENTE

TIPOLOGIA PRESCRIZIONE(S,H):

ALTRO:

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

PRESCRIZIONE	QTA	NOTA
[035820202] ARCOXIA*20CPR RIV 90MG AL/AL (SYC) ETORICOXIB 90MG 20 UNITA' USO ORALE	1	066
[010089035] DELTACORTENE*10CPR 25MG (QTB) PREDNISONONE 25MG 10 UNITA' USO ORALE	1	---

QUESITO DIAGNOSTICO:

N.CONFEZIONI/PRESTAZIONI: 2 TIPO RICETTA: Assist.SSN DATA: 03/08/2020 CODICE FISCALE DEL MEDICO: DLLPTR53R22G702X

CODICE AUTENTICAZIONE: 030820201009262680003707210650 COGNOME E NOME DEL MEDICO: DELL'OMODARME PIETRO

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

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