

VIEDDU DOMENICO

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

VF PARDI 6

INDIRIZZO (OVE PRESCRITTO DALLA LEGGE)



J 0 9 0 1 9



4 0 2 0 2 9 0 1 3 2 1



STAMPA PC



SERVIZIO SANITARIO NAZIONALE  
REGIONE TOSCANA

NDDDNCH41C13E312V

CODICE FISCALE

(N)

007

CODICE ESENZIONE

(R)

(Vedi avvertenze sul retro)

REDDITO

FIRMA AUTOCERTIFICANTE

PI 202

SIGLA PROVINCIA

CODICE ABI

NON ESENTE

PRESCRIZIONE

Si richiede a DOMENICO VIEDDU per  
uso terapeutico e non diagnostico.  
Etiologia completa, creatinina  
MA, PER, VES, PT, PIT

(Barrare se non utilizzata)

NOTA

NOTA

(H)

RICOV.

(O)

ALTRO

(B)

PRIORITA' DELLA PRESTAZIONE

(D)

PRIORITA' DELLA PRESTAZIONE

(P)

PRIORITA' DELLA PRESTAZIONE

Dr. VISCARDI ANGELA

Cod. Reg. 450668

M. 2806

TIMBRO E FIRMA DEL MEDICO

6

NUMERO CONFEZIONI / PRESTAZIONI

TIPO DI RICETTA

050320

DATA

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. DR. CHIAM. ALTRO

IPZS - FOGGIA

REGIONE TOSCANA



\*0900A\* \*4095874821\*

COGNOME E NOME/INIZIALI DELL'ASSISTITO: NIEDDU DOMENICO



INDIRIZZO:F PARDI 6

CAP:56100 CITTA':PISA

PROV:PI

NDDNC41C13I312V

ESENZIONE:C02

SIGLA PROVINCIA:PI

CODICE ASL:202

DISPOSIZIONI REGIONALI:

TIPOLOGIA PRESCRIZIONE(S,H):

ALTRO:

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

PRESCRIZIONE	QTA	NOTA
90.28.1 - [5251] HB - EMOGLOBINA GLICATA [SG]	1	---
90.62.2 - [5577] EMOCROMO CON FORMULA [SG]	1	---
90.16.3 - [5140] CREATININA [S/P]	1	---
90.04.5 - [5027] ALANINA AMINOTRANSFERASI [ALT] [GPT] [S/P]	1	---
90.09.2 - [5082] ASPARTATO AMINOTRANSFERASI [AST] [GOT] [S/P]	1	---
90.37.4 - [5340] POTASSIO [S/P]	1	---
90.40.4 - [5366] SODIO [S/P]	1	---
90.27.1 - [5244] GLUCOSIO [S/P]	1	---

QUESITO DIAGNOSTICO:Accertamenti - CONTROLLO

N.CONFEZIONI/PRESTAZIONI:8 TIPO RICETTA:Assist.SSN DATA:17/07/2020 CODICE FISCALE DEL MEDICO:VSCNGL57D58A182G

CODICE AUTENTICAZIONE:170720200620079460003673499546 COGNOME E NOME DEL MEDICO:VISCARDI ANGELA

*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*

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