

REGIONE TOSCANA



\*0900A\* \*4100734105\*

COGNOME E NOME/INIZIALI DELL'ASSISTITO: AMMANNATI MARTA

INDIRIZZO: Via Socci 8

CAP: 56121 CITTA': PISA

PROV: PI MMNMRT39M68G702U

ESENZIONE: E01

SIGLA PROVINCIA: PI

CODICE ASL: 202

DISPOSIZIONI REGIONALI:

TIPOLOGIA PRESCRIZIONE(S,H):

ALTRO:

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

PRESCRIZIONE	QTA	NOTA
90.21.6 - [8361] SANGUE OCCULTO - FECI [CAMPIONE 1]	1	---
90.21.6 - [8362] SANGUE OCCULTO - FECI [CAMPIONE 2]	1	---
90.21.6 - [8363] SANGUE OCCULTO - FECI [CAMPIONE 3]	1	---

QUESITO DIAGNOSTICO: *Accertamenti*

N.CONFEZIONI/PRESTAZIONI: 3 TIPO RICETTA: Assist.SSN DATA: 28/08/2020 CODICE FISCALE DEL MEDICO: PRLMHL82T22G702E

CODICE AUTENTICAZIONE: 280820201519011840003757070357 COGNOME E NOME DEL MEDICO: PARLANTI MICHELE

*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\* \*4100734081\*

COGNOME E NOME/INIZIALI DELL'ASSISTITO: AMMANNATI MARTA

INDIRIZZO: Via Socci 8

CAP: 56121 CITTA': PISA

PROV: PI MMNMRT39M68G702U

ESENZIONE: E01

SIGLA PROVINCIA: PI

CODICE ASL: 202

DISPOSIZIONI REGIONALI:

TIPOLOGIA PRESCRIZIONE(S,H):

ALTRO:

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

PRESCRIZIONE	QTA	NOTA
90.37.4 - [5340] POTASSIO [S/P]	1	---

QUESITO DIAGNOSTICO: *Accertamenti*

N.CONFEZIONI/PRESTAZIONI: 1 TIPO RICETTA: Assist.SSN DATA: 28/08/2020 CODICE FISCALE DEL MEDICO: PRLMHL82T22G702E

CODICE AUTENTICAZIONE: 280820201518490660003757069950 COGNOME E NOME DEL MEDICO: PARLANTI MICHELE

*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\* \*4101517199\*

COGNOME E NOME/INIZIALI DELL'ASSISTITO: AMMANNATI MARTA



INDIRIZZO: Via Socci 8

CAP: 56121 CITTA': PISA

PROV: PI MMNMRT39M68G702U

ESENZIONE: E01

SIGLA PROVINCIA: PI

CODICE ASL: 202

DISPOSIZIONI REGIONALI:

TIPOLOGIA PRESCRIZIONE(S,H):

ALTRO:

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

PRESCRIZIONE	QTA	NOTA
90.28.1 - [5251] HB - EMOGLOBINA GLICATA [SG]	1	---
90.62.2 - [5577] EMOCROMO CON FORMULA [SG]	1	---
90.44.3 - [5399] URINE ES. CHIMICO FISICO E MICROSCOPICO	1	---
90.16.3 - [5140] CREATININA [S/P]	1	---
90.43.2 - [5387] TRIGLICERIDI [S/P]	1	---
90.14.3 - [5126] COLESTEROLO TOTALE [S/P]	1	---
90.37.4 - [5340] POTASSIO [S/P]	1	---
90.04.5 - [5027] ALANINA AMINOTRANSFERASI [ALT] [GPT] [S/P]	1	---

QUESITO DIAGNOSTICO: PRELIEVO A DOMICILIO PER PAZIENTE NON TRASPORTABILE CON COMUNI MEZZI

N.CONFEZIONI/PRESTAZIONI: 8

TIPO RICETTA: Assist.SSN

DATA: 04/09/2020 CODICE FISCALE DEL MEDICO: PRLMHL82T22G702E

CODICE AUTENTICAZIONE: 040920200913450610003771632911

COGNOME E NOME DEL MEDICO: PARLANTI MICHELE

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\* \*4101517225\*

COGNOME E NOME/INIZIALI DELL'ASSISTITO: AMMANNATI MARTA



INDIRIZZO: Via Socci 8

CAP: 56121 CITTA': PISA

PROV: PI MMNMRT39M68G702U

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	---
90.15.4 - [5134] CREATINCHINASI [CPK O CK] [S/P]	1	---
90.43.5 - [5390] URATO [S/P]	1	---
90.40.4 - [5366] SODIO [S/P]	1	---
90.11.4 - [5104] CALCIO TOTALE [S/P]	1	---
90.25.5 - [5236] GAMMA GLUTAMIL TRANSPEPTIDASI [GAMMA GT] [S/P]	1	---
90.14.1 - [5124] COLESTEROLO HDL [S/P]	1	---
90.27.1 - [5244] GLUCOSIO [S/P]	1	---

QUESITO DIAGNOSTICO: PRELIEVO A DOMICILIO PER PAZIENTE NON TRASPORTABILE CON COMUNI MEZZI

N.CONFEZIONI/PRESTAZIONI: 8

TIPO RICETTA: Assist.SSN

DATA: 04/09/2020 CODICE FISCALE DEL MEDICO: PRLMHL82T22G702E

CODICE AUTENTICAZIONE: 040920200913493040003771633355

COGNOME E NOME DEL MEDICO: PARLANTI MICHELE

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