0001/17/0	OVABILLADIO	NAZIONALE
SERVIVIO	SANITARIO	NAZIUNALE

RICETTA ELETTRONICA-PROMEMORIA PER L'ASSISTITO





REGIONE TOSCANA

*4105247929

COGNOME E NOME/INIZIALI DELL'ASSISTITO: DICEMBRINI MAIUZZA

INDIRIZZO: VIA PUNGILUPO 37

CAP:

CITTA':

PROV:PI

DISPOSIZIONI REGIONALI:

DCMMZZ36T47G702H

ECENTIONE:E01

SIGLA PROVINCIA:PI

CODICE ASL:202

TIPOLOGIA PRESCRIZIONE(S,H): ALTRO: PRIORITA' PRESCRIZIONE (U,B	,D,P):	
PRESCRIZIONE	QTA	NOTA
90.28.1 - [5251] HB - EMOGLOBINA GLICATA [SG]	1	and the time
90.13.5 - [5123] VITAMINA B12 [S/P]	1	w
90.23.2 - [5221] FOLATO [SG]	1	
90.22.3 - [5217] FERRITINA [S/P]	1	
90.38.4 - [5349] PROTEINE ELETTROFORESI [SIERO]	1	60 mt en
90.42.5 - [5383] TRANSFERRINA [S/P]	1	md in
90.62.2 - [5577] EMOCROMO CON FORMULA [SG]	1	
90.04.5 - [5027] ALANINA AMINOTRANSFERASI [ALT] [GPT] [S/P]	1	

QUESITO DIAGNOSTICO: Accertamenti - si richiede prelievo a domicilio per pz non deambulante nè traspotartabile con comuni mezzi

TIPO RICETTA: Assist. SSN DATA: 01/10/2020 CODICE FISCALE DEL MEDICO: PPEVLR91A68G793A N.CONFEZIONI/PRESTAZIONI:8 CODICE AUTENTICAZIONE:011020200918403610003836045730 COGNOME E NOME DEL MEDICO:PEPE VALERIA 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

SERVIZI	IO SAN	NITAF	KIO NA	AZIONALE

RICETTA ELETTRONICA-PROMEMORIA PER L'ASSISTITO

REGIONE TOSCANA

'0900A*



COGNOME E NOME/INIZIALI DELL'ASSISTITO: DICEMBRINI MAIUZZA

INDIRIZZO: VIA PUNGILUPO 37

CAP:

CITTA':

PROV:PI

DCMMZZ36T47G702H

FSFN7IONF:F01

SIGLA PROVINCIA:PI

DISPOSIZIONI REGIONALI:

CODICE ASL:202

TIPOLOGIA PRESCRIZIONE(S,H): ALTRO: PRIORITA' PRESCRIZIONE (U,B,D,P): PRESCRIZIONE NOTA 90.09.2 - [5082] ASPARTATO AMINOTRANSFERASI [AST] [GOT] [S/P] 1 90.14.1 - [5124] COLESTEROLO HDL [S/P] 1 90.44.1 - [5396] UREA [S/P] 1 90.22.5 - [5219] FERRO [S/P] 1 90.15.4 - [5134] CREATINCHINASI [CPK O CK] [S/P] 1 90.38.5 - [5351] PROTEINE TOTALI [S/P] 1 90.27.1 - [5244] GLUCOSIO [S/P] 1 90.16.3 - [5140] CREATININA [S/P] 1

QUESITO DIAGNOSTICO:Accertamenti - si richiede prelievo a domicilio per pz non deambulante nè traspotartabile con comuni mezzi

N.CONFEZIONI/PRESTAZIONI:8 TIPO RICETTA: Assist. SSN DATA: 01/10/2020 CODICE FISCALE DEL MEDICO: PPEVLR91A68G793A CODICE AUTENTICAZIONE:011020200918462930003836046244 COGNOME E NOME DEL MEDICO:PEPE VALERIA

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

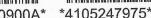
000/1710	CANITADIO	NATIONALE
SERVIZIO	SANITARIO	NAZIONALE

REGIONE TOSCANA

RICETTA ELETTRONICA-PROMEMORIA PER L'ASSISTITO







COGNOME E NOME/INIZIALI DELL'ASSISTITO: DICEMBRINI MAIUZZA

INDIRIZZO:VIA PUNGILUPO 37

CAP:

CITTA':

PROV:PI

DCMMZZ36T47G702H

ESENZIONE:E01

SIGLA PROVINCIA:PI

CODICE ASL:202

DISPOSIZIONI REGIONALI:

IPOLOGIA PRESCRIZIONE(S,H):	ALTRO:	PRIORITA' PRESCRIZIONE (U,B,D,P
IDULUCIA PRESCRIMONEIS III.	ALIKU.	110000000000000000000000000000000000000
		0.

PRESCRIZIONE PRESCRIZIONE	QTA	NOTA
90.43.2 - [5387] TRIGLICERIDI [S/P]	1	au 64 64
90.82.5 - [6408] VELOCITA' DI SEDIMENTAZIONE DELLE EMAZIE [VES] [SG]	1	
90.14.3 - [5126] COLESTEROLO TOTALE [S/P]	1	
90.25.5 - [5236] GAMMA GLUTAMIL TRANSPEPTIDASI [GAMMA GT] [S/P]	1	die gan ma
90.14.2 - [5125] COLESTEROLO LDL [S/P]	1	200 200 200
90.20.6 - [7981] PEPTIDE NATRIURETICO CEREBRALE [BNP] [S/P]	1	
		2

QUESITO DIAGNOSTICO: Accertamenti - si richiede prelievo a domicilio per pz non deambulante nè traspotartabile con comuni mezzi

N.CONFEZIONI/PRESTAZIONI:6 TIPO RICETTA:Assist.SSN DATA:01/10/2020 CODICE FISCALE DEL MEDICO:PPEVLR91A68G793A CODICE AUTENTICAZIONE:011020200918501860003836046572 COGNOME E NOME DEL MEDICO:PEPE VALERIA 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

050-541544 342-1843675 Figuro

CHIAMORE ENTRO UE 1/0