

REGIONE TOSCANA



0900A *4105247929*

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:

TIPOLOGIA PRESCRIZIONE(S,H):

ALTRO:

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

PRESCRIZIONE	QTA	NOTA
90.28.1 - [5251] HB - EMOGLOBINA GLICATA [SG]	1	---
90.13.5 - [5123] VITAMINA B12 [S/P]	1	---
90.23.2 - [5221] FOLATO [SG]	1	---
90.22.3 - [5217] FERRITINA [S/P]	1	---
90.38.4 - [5349] PROTEINE ELETTROFORESI [SIERO]	1	---
90.42.5 - [5383] TRANSFERRINA [S/P]	1	---
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 trasportabile con comuni mezzi*

N.CONFEZIONI/PRESTAZIONI:8 TIPO RICETTA: Assist.SSN DATA:01/10/2020 CODICE FISCALE DEL MEDICO:PPEVLR91A68G793A

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

REGIONE TOSCANA



0900A *4105247954*

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:

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	---
90.14.1 - [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 trasportabile 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

REGIONE TOSCANA



0900A



4105247975

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:

TIPOLOGIA PRESCRIZIONE(S,H):

ALTRO:

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

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

QUESITO DIAGNOSTICO: *Accertamenti - si richiede prelievo a domicilio per pz non deambulante nè trasportabile 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

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

050-541564

362-1843675

FIGLIO

CHIAMARE

ENTRO LE

14.00 DEL 1/10