

SERVIZIO SANITARIO NAZIONALE

REGIONE TOSCANA

RICETTA ELETTRONICA



\*0900A\*



\*4093542654\*



PROV:PI

LZZMLE34E15B950E

COGNOME E NOME/INIZIALI DELL'ASSISTITO: LAZZERINI EMILIO

CAP:56121 CITTA':PISA

INDIRIZZO:Fonda, 3

ESEZIONE:E01

SIGLA PROVINCIA:PI

CODICE ASL:202

DISPOSIZIONI REGIONALI:

TIPOLOGIA PRESCRIZIONE(S,H):

ALTRO:

PRIORITA' PRESCRIZIONE (U,B,D,P):entro 10 giorni

PRESCRIZIONE

PRESCRIZIONE	QTA	NOTA
90.05.5 - [5040] ALFA 1 FETOPROTEINA [S/P]	1	---
90.13.5 - [5123] VITAMINA B12 [S/P]	1	---
90.23.2 - [5222] FOLATO [S/P]	1	---
90.22.3 - [5217] FERRITINA [S/P]	1	---
90.38.4 - [5349] PROTEINE ELETTROFORESI [SIERO]	1	---
90.33.4 - [5297] ALBUMINA [U]	1	---
90.72.3 - [6217] PROTEINA C REATTIVA [QUANTIT.] [S/P]	1	---
90.62.2 - [5577] EMOCROMO CON FORMULA [SG]	1	---

QUESITO DIAGNOSTICO:

controllo - prelievo a domicilio-non trasportabile con i comuni mezzi di trasporto

N.CONFEZIONI/PRESTAZIONI:8

TIPO RICETTA:Assist.SSN DATA:30/06/2020

CODICE FISCALE DEL MEDICO:NGSMRZ55A02G098M

CODICE AUTENTICAZIONE:300620200807465050003632646001 COGNOME E NOME DEL MEDICO:INGUSCIO MAURIZIO

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

SERVIZIO SANITARIO NAZIONALE

REGIONE TOSCANA

RICETTA ELETTRONICA



\*0900A\*



\*4093542675\*



PROV:PI

LZZMLE34E15B950E

COGNOME E NOME/INIZIALI DELL'ASSISTITO: LAZZERINI EMILIO

CAP:56121 CITTA':PISA

INDIRIZZO:Fonda, 3

ESEZIONE:E01

SIGLA PROVINCIA:PI

CODICE ASL:202

DISPOSIZIONI REGIONALI:

TIPOLOGIA PRESCRIZIONE(S,H):

ALTRO:

PRIORITA' PRESCRIZIONE (U,B,D,P):entro 10 giorni

PRESCRIZIONE

PRESCRIZIONE	QTA	NOTA
90.22.5 - [5219] FERRO [S/P]	1	---
90.09.2 - [5082] ASPARTATO AMINOTRANSFERASI [AST] [GOT] [S/P]	1	---
90.32.5 - [5290] MAGNESIO TOTALE [S/P]	1	---
90.10.4 - [5093] BILIRUBINA TOTALE [S/P]	1	---
90.29.2 - [5261] LATTATO DEIDROGENASI [LDH] [S/P]	1	---
90.11.4 - [5104] CALCIO TOTALE [S/P]	1	---
90.27.1 - [5244] GLUCOSIO [S/P]	1	---
90.40.4 - [5366] SODIO [S/P]	1	---

QUESITO DIAGNOSTICO:

controllo - prelievo a domicilio-non trasportabile con i comuni mezzi di trasporto

N.CONFEZIONI/PRESTAZIONI:8

TIPO RICETTA:Assist.SSN DATA:30/06/2020

CODICE FISCALE DEL MEDICO:NGSMRZ55A02G098M

CODICE AUTENTICAZIONE:300620200807584520003632646293 COGNOME E NOME DEL MEDICO:INGUSCIO MAURIZIO

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