

SERVIZIO SANITARIO NAZIONALE

RICETTA ELETTRONICA-PROMEMORIA PER L'ASSISTITO

REGIONE TOSCANA



\*0900A\* \*4110459044\*

COGNOME E NOME/INIZIALI DELL'ASSISTITO: SAVI PAOLA



INDIRIZZO: VIA GUGLIELMO MARCONI 33

CAP: 56011 CITTA': Calci

PROV: PI

SVAPLA38S51D612F

ESENZIONE: RF0100

SIGLA PROVINCIA:

CODICE ASL:

DISPOSIZIONI REGIONALI:

TIPOLOGIA PRESCRIZIONE(S,H):

ALTRO:

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

PRESCRIZIONE	QTA	NOTA
90.43.5 - [5390] URATO [S/P]	1	---
90.27.1 - [5244] GLUCOSIO [S/P]	1	---
90.16.3 - [5140] CREATININA [S/P]	1	---
90.14.3 - [5126] COLESTEROLO TOTALE [S/P]	1	---
90.40.4 - [5366] SODIO [S/P]	1	---
90.43.2 - [5387] TRIGLICERIDI [S/P]	1	---
90.38.5 - [5351] PROTEINE TOTALI [S/P]	1	---
90.14.2 - [5125] COLESTEROLO LDL [S/P]	1	---

QUESITO DIAGNOSTICO: *Accertamenti - PRELIEVO SANGUE VENOSO - accertamenti*

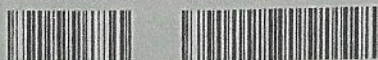
N.CONFEZIONI/PRESTAZIONI: 8 TIPO RICETTA: Assist.SSN DATA: 05/11/2020 CODICE FISCALE DEL MEDICO: FNTLBT64L42C352R

CODICE AUTENTICAZIONE: 051120201526483700003921185183 COGNOME E NOME DEL MEDICO: FONTE ELISABETTA

*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\* \*4110459023\*

COGNOME E NOME/INIZIALI DELL'ASSISTITO: SAVI PAOLA



INDIRIZZO: VIA GUGLIELMO MARCONI 33

CAP: 56011 CITTÀ: Calci

PROV: PI

SVAPLA38S51D612F

ESENZIONE: RF0100

SIGLA PROVINCIA:

CODICE ASL:

DISPOSIZIONI REGIONALI:

TIPOLOGIA PRESCRIZIONE(S,H):

ALTRO:

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

PRESCRIZIONE	QTA	NOTA
90.42.3 - [5381] TIROXINA LIBERA [FT4] [S/P]	1	---
90.39.1 - [5354] PROTEINE ELETTROFORESI [U]	1	---
90.43.3 - [5388] TRIODOTIRONINA LIBERA [FT3] [S/P]	1	---
90.42.1 - [5379] TIREOTROPINA [TSH] [S/P]	1	---
90.22.4 - [5218] FERRO [U]	1	---
90.62.2 - [5577] EMOCROMO CON FORMULA [SG]	1	---
90.37.4 - [5340] POTASSIO [S/P]	1	---
90.82.5 - [6408] VELOCITA' DI SEDIMENTAZIONE DELLE EMASIE [VES] [SG]	1	---
91.49.2 - [7073] Prelievo di sangue venoso	1	---

QUESITO DIAGNOSTICO: *Accertamenti - PRELIEVO SANGUE VENOSO - PRELIEVO SANGUE VENOSO - accertamenti*

N.CONFEZIONI/PRESTAZIONI: 9 TIPO RICETTA: Assist.SSN DATA: 05/11/2020 CODICE FISCALE DEL MEDICO: FNTLBT64L42C352R

CODICE AUTENTICAZIONE: 051120201526428960003921184898 COGNOME E NOME DEL MEDICO: FONTE ELISABETTA

*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*

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