

REGIONE TOSCANA



\*0900A\* \*4162036552\*

COGNOME E NOME/INIZIALI DELL'ASSISTITO: PANZERA MARIA ROSA



INDIRIZZO: possenti 5/B

CAP:56017 CITA':SAN GIULIANO TERME PROV:PI

PNZMRS46T67C003J

ESENZIONE: E01 SIGLA PROVINCIA: PI CODICE ASL: 202 DISPOSIZIONI REGIONALI:  
TIPOLOGIA PRESCRIZIONE(S,H): ALTRO: PRIORITA' PRESCRIZIONE (U,B,D,P):  
PRESCRIZIONE

PRESCRIZIONE	QTA	NOTA
90.28.1 - [5251] HB - EMOGLOBINA GLICATA [SG]	1	--
90.42.1 - [5379] TIREOTROPINA [TSH] [S/P]	1	--
90.62.2 - [5577] EMOCROMO CON FORMULA [SG]	1	--
90.16.3 - [5140] CREATININA [S/P]	1	--
90.27.1 - [5244] GLUCOSIO [S/P]	1	--

QUESITO DIAGNOSTICO: *Accertamenti - controllo*

N.CONFEZIONI/PRESTAZIONI: 5 TIPO RICETTA: Assist.SSN DATA: 12/10/2021 CODICE FISCALE DEL MEDICO: PRRNPL56H60E506A

CODICE AUTENTICAZIONE: 121020210915414750004783885468 COGNOME E NOME DEL MEDICO: PERRONE ANNA PAOLA

*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\* \*4165322915\*

COGNOME E NOME/INIZIALI DELL'ASSISTITO: GRIGOLETTO ADINO BENVENUTO



INDIRIZZO:posenti 5

CAP:56017 CITTA':SAN GIULIANO  
TERME

PROV:PI

GRGDBN44S17G702E

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	---
90.56.5 - [5545] ANTIGENE PROSTATICO SPECIFICO [PSA] TOTALE [S/P]	1	---
90.62.2 - [5577] EMOCROMO CON FORMULA [SG]	1	---
90.27.1 - [5244] GLUCOSIO [S/P]	1	---
90.40.4 - [5366] SODIO [S/P]	1	---
90.37.4 - [5340] POTASSIO [S/P]	1	---
90.04.5 - [5027] ALANINA AMINOTRANSFERASI [ALT] [GPT] [S/P]	1	---
90.25.5 - [5236] GAMMA GLUTAMIL TRANSPEPTIDASI [GAMMA GT] [S/P]	1	---

QUESITO DIAGNOSTICO:Accertamenti - a domicilio per paz.alletato con m. di Parkinson non trasportabile comuni mezzi

N.CONFEZIONI/PRESTAZIONI:8 TIPO RICETTA:Assist.SSN DATA:02/11/2021 CODICE FISCALE DEL MEDICO:PRRNPL56H60E506A

CODICE AUTENTICAZIONE:021120210805559730004843793777 COGNOME E NOME DEL MEDICO:PERRONE ANNA PAOLA

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\* \*4165322906\*

COGNOME E NOME/INIZIALI DELL'ASSISTITO: GRIGOLETTO ADINO BENVENUTO



INDIRIZZO:posenti 5

CAP:56017 CITTA':SAN GIULIANO TERME PROV:PI GRGDBN44S17G702E

ESENZIONE:E01

SIGLA PROVINCIA:PI

CODICE ASL:202

DISPOSIZIONI REGIONALI:

TIPOLOGIA PRESCRIZIONE(S,H):

ALTRO:

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

PRESCRIZIONE	QTA	NOTA
90.14.3 - [5126] COLESTEROLO TOTALE [S/P]	1	—
90.43.2 - [5387] TRIGLICERIDI [S/P]	1	—
90.16.3 - [5140] CREATININA [S/P]	1	—
90.56.6 - [5546] ANTIGENE PROSTATICO SPECIFICO [PSA] LIBERO [S/P]	1	—

QUESITO DIAGNOSTICO:Accertamenti - a domicilio per paz.alletato con m. di Parkinson non trasportabile comuni mezzi

N.CONFEZIONI/PRESTAZIONI:4 TIPO RICETTA:Assist.SSN DATA:02/11/2021 CODICE FISCALE DEL MEDICO:PRRNPL56H60E506A

CODICE AUTENTICAZIONE:021120210805521930004843793677 COGNOME E NOME DEL MEDICO:PERRONE ANNA PAOLA

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

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