

| | | |
|-----------------|---|--|
| REGIONE TOSCANA |  *0900A* |  *4243331207* |
|-----------------|---|--|

COGNOME E NOME/INIZIALI DELL'ASSISTITO: MORI LUISA



INDIRIZZO: VIA PIETRO DA PISA 13

CAP: 56126 CITTA': PISA

PROV: PI

MROLSU43H61L500T

ESENZIONE: C01

SIGLA PROVINCIA: PI

CODICE ASL: 202

DISPOSIZIONI REGIONALI:

TIPOLOGIA PRESCRIZIONE(S,H):

ALTRO:

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

| PRESCRIZIONE | QTA | NOTA |
|---|-----|------|
| 90.18.8 - [5189] CROMOGRANINA A [S/P] | 1 | --- |
| 90.18.4 - [5167] ENOLASI NEURONESPECIFICA [NSE] [S/P] | 1 | --- |
| | | |

QUESITO DIAGNOSTICO: *Accertamenti*

N.CONFEZIONI/PRESTAZIONI: 2 TIPO RICETTA: Assist.SSN DATA: 22/02/2023 CODICE FISCALE DEL MEDICO: SRCNNL61T66D643C

CODICE AUTENTICAZIONE: 220220231431281860006247228542 COGNOME E NOME DEL MEDICO: SARACINO ANTONELLA

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

| | | | | |
|--|--|--|--|--|
| | | | | |
|--|--|--|--|--|