

REGIONE TOSCANA



0900A *4114513506*

COGNOME E NOME/INIZIALI DELL'ASSISTITO: DEL RY MILENA



INDIRIZZO:

CAP:

CITTA':

PROV:

DLRMLN38M48G702J

ESENZIONE:E01

SIGLA PROVINCIA:

CODICE ASL:

DISPOSIZIONI REGIONALI:

TIPOLOGIA PRESCRIZIONE(S,H):

ALTRO:

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

PRESCRIZIONE	QTA	NOTA
90.42.3 - [5381] TIROXINA LIBERA [FT4] [S/P]	1	---
90.43.3 - [5388] TRIODOTIRONINA LIBERA [FT3] [S/P]	1	---
90.42.1 - [5379] TIREOTROPINA [TSH] [S/P]	1	---

QUESITO DIAGNOSTICO: *Accertamenti*

N.CONFEZIONI/PRESTAZIONI:3 TIPO RICETTA: Assist.SSN DATA:04/12/2020 CODICE FISCALE DEL MEDICO:MLNL CU66D23G702U

CODICE AUTENTICAZIONE:041220201047362980003986037204 COGNOME E NOME DEL MEDICO:MELANI LUCA

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

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