

PRESCRIZIONE

1P.2S - 10095A



SERVIZIO SANITARIO NAZIONALE  
REGIONE TOSCANA

CASCINA

VIA MELIANI TORELLI, 125A  
INIZIATO (OVE PRESCRITTO DALLA LEGGE)

GHELARDONI NICLA  
COGNOME E NOME DELL'ASSISTITO (O INIZIALI OVE PRESCRITTO DALLA LEGGE)

NON ESENTE

REDDITO

0 1

FIRMA AUTOCERTIFICANTE

(Vedi avvertenze sul retro)

SIGLA PROVINCIA CODICE ASL

P I 2 0 2

CODICE FISCALE  
G H L N C I 3 5 E 6 1 G 7 0 2 9

(Barre se non utilizzate)

NOTA

NOTA

PRIORITA' DELLA PRESTAZIONE  
U B D P  
SUGG. RICOV. ALTRO  
S H

BETA2 MICROGLOBULINA [S/P]  
PROTEINE ELETTROFORESI [SERO]  
ASPARTATO AMINOTRANSFERASI [AST] [GOT] [S/P]  
ALANINA AMINOTRANSFERASI [ALT] [GPT] [S/P]  
GAMMA GLUTAMIL TRANSPEPTIDASI [GAMMA GT] [S/P]  
COLESTEROLO LDL [S/P]

*Dott.ssa Ilenia Maisto*  
MEDICO CHIRURGO  
Cod. Reg. 924745

DATA  
3 0 1 0 20

TIPO DI RICETTA

NUMERO CONFEZIONI / PRESTAZIONI

6

Grid for patient information: CODICE, NUMERO

Grid for patient information: CODICE, NUMERO

Grid for patient information: CODICE, NUMERO

Grid for patient information: CODICE, NUMERO

Grid for patient information: CODICE, NUMERO

Grid for patient information: CODICE, NUMERO

NUMERO PROGRESSIVO IMPORTI  
GALEN. DIR. CHIAM. ALTRO  
TICKET

DATA SPEDIZIONE / TIMBRO STRUTTURA EROGANTE

Tel. n.  
TIMBRO E FIRMA DEL MEDICO  
Dr. Margherita Raspolli  
Cod. Reg. n.365817

4 0 2 3 6 1 3 7 8 2 5  
J 0 9 0 2 0



REGIONE TOSCANA  
SERVIZIO SANITARIO NAZIONALE  
CASCINA

VIA MELIANI TORILLO, 125A

GHEIARDONI NICLA

NUMERO DELLA RICETTA (LEGGI LE INIZIALI OVE PRESCRITTO DALLA LEGGE)

NON ESENTE  (N) 0031  
REDDITO  (R)

FIRMA AUTOCERTIFICANTE

EMOCROMO CON FORMULA [SG]  
URINE ES. CHIMICO FISICO E MICROSCOPICO

GLUCOSIO [S/P]  
COLESTEROLO HDL [S/P]  
COLESTEROLO TOTALE [S/P]  
TRIGLICERIDI [S/P]  
CREATININA [S/P]

*Dott.ssa Lenia Maisto*  
MEDICO CHIRURGO  
Cod. Reg. 924745

NUMERO CONFEZIONI / PRESTAZIONI 7  
TIPO DI RICETTA  
DATA 3 0 1 0 2 0

NUMERO	CODICE	NUMERO	CODICE	NUMERO	CODICE
NUMERO	CODICE	NUMERO	CODICE	NUMERO	CODICE

NUMERO	CODICE	NUMERO	CODICE
NUMERO	CODICE	NUMERO	CODICE

DATA SPEDIZIONE / TIMBRE STRUTTURA EROGANTE

Dr. Margherita Raspollini  
Cod. Reg. n.365817  
Tel. n. ....  
TIMBRE E FIRMA DEL MEDICO

PRIORITÀ DELLA PRESTAZIONE

<input type="checkbox"/> (P)	<input type="checkbox"/> (D)	<input type="checkbox"/> (B)	<input type="checkbox"/> (U)
<input type="checkbox"/> (S)	<input type="checkbox"/> (H)	<input type="checkbox"/> (SUGG.)	<input type="checkbox"/> (ALTRV.)

CODICE FISCALE G H I N C L 3 5 E 6 1 G 7 0 2 G  
SIGLA PROVINCIA CODICE ASL 2 0 2  
P I

J 0 9 0 2 0 4 0 2 3 6 1 3 7 8 3 6  
STAMPA PC  X