

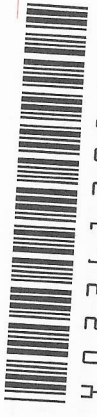
MENOCCHI LUCIANO  
CORSIE E NOME DEL ASSORTO (NIZIALI OVE PRESCRITTO DALLA LEGGE)

MIA MELLIANI TORELLLO, 125A  
CASCINA

SERVIZIO SANITARIO NAZIONALE  
REGIONE TOSCANA



J 0 9 0 2 0



4 0 2 3 6 1 3 9 1 8 6

**PRESCRIZIONE**

**N** NON ESENTE

**E 0 1** CODICE ESENZIONE

**R** REDDITO

(Vedi avvertenze sul retro)

URINE ES. COMPLETO

FIRMA AUTOCERTIFICANTE

M N C L C N 3 2 R 1 6 G 7 0 2 W

CODICE FISCALE

P I 2 0 2  
SIGLA PROVINCIA CODICE ASI

(Barrare se non utilizzate)

NOTE

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

**1**

NUMERO CONFEZIONI / PRESTAZIONI

TIPO DI RICETTA

2 0 1 0 2 0  
DATA

CODICE NUMERO  
CODICE NUMERO

CODICE NUMERO  
CODICE NUMERO

CODICE NUMERO  
CODICE NUMERO

CODICE NUMERO  
CODICE NUMERO

CODICE NUMERO  
CODICE NUMERO

CODICE NUMERO  
CODICE NUMERO

DATA SPEDIZIONE / TIMERO STRUTTURA EROGANTE

NUMERO PROGRESSIVO  
IMPORTI

TICKET

GALERI  
DIR. CHIAM.  
ALTRO

Dr. Margherita Raspollini  
Cod. Reg. n. 265817

*Margherita Raspollini*  
TIMBERO E FIRMA DEL MEDICO

MENICCHI LUCIANO  
COMUNE DI... DELL'ASSISTITO (INIZIALI OVE PRESCRITTO DALLA LEGGE)

VIA MELIANI TORELLO, 125A  
CASCINA

SERVIZIO SANITARIO NAZIONALE  
REGIONE TOSCANA



J 0 9 0 2 0



4 0 2 3 6 1 3 9 1 9 7

M N C L C N 3 2 R 1 6 G 7 0 2 W  
CODICE FISCALE

P I 2 0 2  
SIGLA PROVINCIA CODICE ASL

(N) NON ESENTE  
E 0 1  
CODICE ESENZIONE

(R)  
REDDITO

FRIMA AUTOCERTIFICANTE  
(Vedi avvertenze sul retro)

ANTIGENE PROSTATICO SPECIFICO [PSA] TOTALE [S/P]  
ANTIGENE PROSTATICO SPECIFICO [PSA] LIBERO [S/P]  
ANTIGENE CARCINO EMBRIONARIO [CEA] [S/P]  
FERRITINA [S/P]  
PROTEINA C REATTIVA [QUANTIT.] [S/P]  
FERRO [S/P]

PRESCRIZIONE

(Barrare se non utilizzate)

NOTE  
SUGG. (S) RICOV. (H) ALTRO (O)  
U (U) B (B) D (D) P (P)  
PRIORITY DELLA PRESTAZIONE X

6  
NUMERO CONFEZIONI / PRESTAZIONI

TIPO DI RICETTA

2 0 1 0 2 0  
DATA

CODICE NUMERO  
CODICE NUMERO

CODICE NUMERO  
CODICE NUMERO

CODICE NUMERO  
CODICE NUMERO

CODICE NUMERO  
CODICE NUMERO

CODICE NUMERO  
CODICE NUMERO

CODICE NUMERO  
CODICE NUMERO

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

DATA SPEDIZIONE / TIMBRO STRUTTURA EROGANTE

NUMERO PROGRESSIVO  
IMPORTI

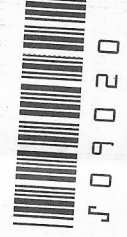
TICKET  
GALERIA  
ALTRA  
ALTRO

IPZS - FOGGIA

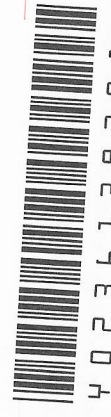
MENOCCHI LUCIANO  
COGNOME E NOME DELL'ASSICURATO (O INIZIALI OVE PRESCRITTO DALLA LEGGE)

VIA MELIANI TORELLIO, 125A  
CASCINA

SERVIZIO SANITARIO NAZIONALE  
REGIONE TOSCANA



J 0 9 0 2 0



4 0 2 3 6 1 3 9 2 0 8

J 0 9 0 2 0

M N C L C N 3 2 R 1 6 G 7 0 2 W

CODICE FISCALE

P I 2 0 2  
SIGLA PROVINCIA CODICE ASL

(Vedi avvertenze sul retro)

R

NON ESENTE  
CODICE ESENZIONE  
REDDITO  
FIRMA AUTOCERTIFICANTE

IB - EMOGLOBINA GLICATA [SG]  
EMOCROMO CON FORMULA [SG]  
CREATININA [S/P]  
GLUCOSIO [S/P]  
ASPARTATO AMINOTRANSFERASI [AST] [GOT] [S/P]  
ALANINA AMINOTRANSFERASI [ALT] [GPT] [S/P]  
GAMMA GLUTAMIL TRANSPEPTIDASI [GAMMA GT] [S/P]  
COLESTEROLO TOTALE [S/P]

PRESCRIZIONE

(Barre se non utilizzate)

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

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

2 0 1 0 2 0  
DATA

8  
NUMERO CONFEZIONI / PRESTAZIONI

TIPO DI RICETTA

Grid for prescriptions with columns for CODICE, NUMERO, and DATA.

DATA SPEDIZIONE / TIMBRA STRUTTURA EROGANTE

NUMERO PROGRESSIVO

TICKET  
GALEN  
DIR. CHIAM  
ALTRO

MENEGGI LUIGIANO  
COGNOME E NOME DEL RASCIANTO INIZIALI OVE PRESCRITTO DALLA LEGGE

VIA MELANI TORELLIO 125A  
CASCINA  
SERVIZIO SANITARIO NAZIONALE  
REGIONE TOSCANA



(N) NON ESENTE

013 CODICE ESENZIONE

(R) REDDITO

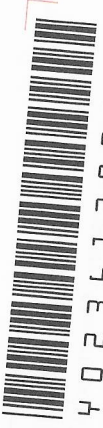
(Vedi avvertenze sul retro)

TRIGLICERIDI [S/P]  
URATO [S/P]

FIRMA AUTOCERTIFICANTE



J 0 9 0 2 0



4 0 2 3 6 J 3 9 2 J 0

M N C L C N 3 2 R 1 6 G 7 0 2 W

CODICE FISCALE

P I 2 0 2  
SIGLA PROVINCIA CODICE ASL

PRESCRIZIONE

(Barrare se non utilizzate)

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

2  
NUMERO CONFEZIONI / PRESTAZIONI

TIPO DI RICETTA

2 0 1 0 2 0  
DATA

CODICE NUMERO  
CODICE NUMERO

CODICE NUMERO  
CODICE NUMERO

CODICE NUMERO  
CODICE NUMERO

CODICE NUMERO  
CODICE NUMERO

CODICE NUMERO  
CODICE NUMERO

CODICE NUMERO  
CODICE NUMERO

Dr. Margherita Raspolli Ga  
Cod. Reg. n. 365817  
Tel. n. 0571 400000

Dr. Margherita Raspolli Ga  
Cod. Reg. n. 365817  
Tel. n. 0571 400000

TIMBRO E FIRMA DEL MEDICO

DATA SPEDIZIONE / TIMBRO STRUTTURA EROGANTE

NUMERO PROGRESSIVO  
IMPORTI

TICKET  
GALERI  
DIR. CHIAM  
ALTRO