

Marchetti Umberto

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

INDIRIZZO (OVE PRESCRITTO DALLA LEGGE)

SERVIZIO SANITARIO NAZIONALE
REGIONE TOSCANA

N
NON ESENTE

E O I
CODICE ESENZIONE

R
REDDITO

(Vedi avvertenze sul retro)
FIRMA AUTOCERTIFICANTE

P I 2 0 2
SIGLA PROVINCIA CODICE ASI

PRESCRIZIONE

colestero do tot
colestero lo HDL
trigliceridi
CPK

AST
ALT
gamma-GT
glucemia

NUMERO CONFEZIONI / PRESTAZIONI

TIPO DI RICETTA

DATA

CODICE NUMERO

CODICE NUMERO

CODICE NUMERO

CODICE NUMERO

CODICE NUMERO

CODICE NUMERO



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



4 0 2 0 3 1 4 9 6 7 5

CODICE FISCALE

(Barrare se non utilizzate)
SUGG. H RICOV. ALTRO
U B D P
PRIORITY DELLA PRESTAZIONE

Dott.ssa LYUBA BLOKH
Medico Chirurgo
Cod. Reg. 078321
TIMBRO E FIRMA DEL MEDICO

DATA SPEDIZIONE / TIMBRO STRUTTURA EROGANTE

NUMERO PROGRESSIVO
IMPORTI
TICKET
GALEN. DIR. CHIAM.
ALTRO

Marchetti Umberto

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

INDIRIZZO (OVE PRESCRITTO DALLA LEGGE)

SERVIZIO SANITARIO NAZIONALE
REGIONE TOSCANA

N NON ESENTE

E01 CODICE ESENZIONE

R REDDITO

(Vedi avvertenze sul retro)

FIRMA AUTOCERTIFICANTE

emoglobina glicata ferro

emerson

cratichina

arato

PRESCRIZIONE



J 0 9 0 2 0



4 0 2 0 3 1 4 9 6 8 6



STAMPA FC

CODICE FISCALE

SIGLA PROVINCIA **PI** CODICE ASL **202**

(Barrare se non utilizzate)

NOTA

NOTA

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

Dott.ssa *L. V. BLOKH*
Medico *Chirurgo*
Cod. Reg. **078321**

TIMBRO E FIRMA DEL MEDICO

231220
DATA

TIPO DI RICETTA

CODICE NUMERO

CODICE NUMERO

CODICE NUMERO

CODICE NUMERO

CODICE NUMERO

CODICE NUMERO

DATA SPEDIZIONE / TIMBRO STRUTTURA EROCIANTE

NUMERO PROGRESSIVO

IMPORTI

TICKET

GALEN. DR. CHIM. ALTO

1PZS - FOGGIA