

ANDROLETTI Bruno

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



J 0 9 0 2 0

4 0 2 3 6 3 3 7 9 3 0

INDIRIZZO (OVE PRESCRITTO DALLA LEGGE)

SERVIZIO SANITARIO NAZIONALE  
REGIONE TOSCANA

090A02270434503



N D R B R N 4 1 S 0 3 D 9 6 9 D

CODICE FISCALE

**N** E 0 1

CODICE ESENZIONE

**R**

(Vedi avvertenze sul retro)

REDDITO

FIRMA AUTOCERTIFICANTE

2 0 2

SIGLA PROVINCIA

CODICE ASL

(Barrare se non utilizzate)

NOTA

NOTA

SUGG.

RICOV.

ALTRO

U

B

D

P

PRIORITÀ DELLA PRESTAZIONE

5140 CREATININA [S/P]

5219 FERRO [S/P]

5126 COLESTEROLO TOTALE [S/P]

5124 COLESTEROLO HDL [S/P]

5236 GAMMA GLUTAMIL  
TRANSEPTIDASI [GAMMA GT] [S/P]

5125 COLESTEROLO LDL [S/P]

5027 ALANINA AMINOTRANSFERASI  
[ALT] [GPT] [S/P]

5546 ANTIGENE PROSTATICO  
SPECIFICO [PSA] LIBERO [S/P]

Accertamenti

0 0 8

NUMERO CONFEZIONI / PRESTAZIONI

TIPO DI RICETTA

0 4 0 1 2 1

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

Dott Luca Melani  
Cod. Reg. 284349  
tel. 347/6825018

TIMBRO E FIRMA DEL MEDICO

DATA SPEDIZIONE / TIMBRO STRUTTURA EROGANTE

NUMERO PROGRESSIVO

IMPORTI

TICKET

GALEN.  
DIR. CHIAM.  
ALTRO

PRESCRIZIONE

1745 - 10/2009