

REGIONE TOSCANA	 *0900A*	 *4162155976*
-----------------	---	--

COGNOME E NOME/INIZIALI DELL'ASSISTITO: DEL CARRATORE FRANCA



INDIRIZZO: VIA NORVEGIA 6

CAP: 56124 CITTA': PISA

PROV: PI

DLCFNC42A59B950M

ESENZIONE: E03

SIGLA PROVINCIA:

CODICE ASL:

DISPOSIZIONI REGIONALI:

TIPOLOGIA PRESCRIZIONE(S,H):

ALTRO:

PRIORITA' PRESCRIZIONE (U,B,D,P): entro 30 (visite),  
entro 60 gg (visite strumentali)

PRESCRIZIONE	QTA	NOTA
90.65.1 - [5641] FIBRINOGENO [P]	1	---
90.09.2 - [5082] ASPARTATO AMINOTRANSFERASI [AST] [GOT] [S/P]	1	---
90.25.5 - [5236] GAMMA GLUTAMIL TRANSPEPTIDASI [GAMMA GT] [S/P]	1	---
90.40.4 - [5366] SODIO [S/P]	1	---
90.04.5 - [5027] ALANINA AMINOTRANSFERASI [ALT] [GPT] [S/P]	1	---
90.37.4 - [5340] POTASSIO [S/P]	1	---
90.43.2 - [5387] TRIGLICERIDI [S/P]	1	---
90.15.4 - [5134] CREATINCHINASI [CPK O CK] [S/P]	1	---

QUESITO DIAGNOSTICO: *Accertamenti - richiesto da cardiologo prelievo a domicilio la pz non deambula*

N.CONFEZIONI/PRESTAZIONI: 8 TIPO RICETTA: Assist.SSN DATA: 12/10/2021 CODICE FISCALE DEL MEDICO: DLCNNL62C65G702G

CODICE AUTENTICAZIONE: 121020211450293520004785788575 COGNOME E NOME DEL MEDICO: DEL CHIARO ANTONELLA

*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*

--	--	--	--	--