

REGIONE TOSCANA



0900A *4166148828*

COGNOME E NOME/INIZIALI DELL'ASSISTITO: SCACCIATI SANDRO



INDIRIZZO: VIA PUNGILUPO 39

CAP:

CITTA':

PROV: PI

SCCSDR43T25A562W

ESENZIONE: E01

SIGLA PROVINCIA: PI

CODICE ASL: 202

DISPOSIZIONI REGIONALI:

TIPOLOGIA PRESCRIZIONE(S,H):

ALTRO:

PRIORITA' PRESCRIZIONE (U,B,D,P):

PRESCRIZIONE	QTA	NOTA
90.28.1 - [5251] HB - EMOGLOBINA GLICATA [SG]	1	---
90.56.5 - [5545] ANTIGENE PROSTATICO SPECIFICO [PSA] TOTALE [S/P]	1	---
90.38.4 - [5349] PROTEINE ELETTROFORESI [SIERO]	1	---
90.62.2 - [5577] EMOCROMO CON FORMULA [SG]	1	---
90.43.2 - [5387] TRIGLICERIDI [S/P]	1	---
90.14.3 - [5126] COLESTEROLO TOTALE [S/P]	1	---
90.43.5 - [5390] URATO [S/P]	1	---
90.04.5 - [5027] ALANINA AMINOTRANSFERASI [ALT] [GPT] [S/P]	1	---

QUESITO DIAGNOSTICO: *Accertamenti*

N.CONFEZIONI/PRESTAZIONI: 8 TIPO RICETTA: Assist.SSN DATA: 05/11/2021 CODICE FISCALE DEL MEDICO: CLBLRI88M49L049U

CODICE AUTENTICAZIONE: 051120210859102010004864966656 COGNOME E NOME DEL MEDICO: CALABRESE ILARIA

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

REGIONE TOSCANA



0900A *4166148840*

COGNOME E NOME/INIZIALI DELL'ASSISTITO: SCACCIATI SANDRO



INDIRIZZO: VIA PUNGILUPO 39

CAP:

CITTA':

PROV: PI

SCCSDR43T25A562W

ESENZIONE: E01

SIGLA PROVINCIA: PI

CODICE ASL: 202

DISPOSIZIONI REGIONALI:

TIPOLOGIA PRESCRIZIONE(S,H):

ALTRO:

PRIORITA' PRESCRIZIONE (U,B,D,P):

PRESCRIZIONE	QTA	NOTA
90.09.2 - [5082] ASPARTATO AMINOTRANSFERASI [AST] [GOT] [S/P]	1	---
90.44.1 - [5396] UREA [S/P]	1	---
90.14.1 - [5124] COLESTEROLO HDL [S/P]	1	---
90.25.5 - [5236] GAMMA GLUTAMIL TRANSPEPTIDASI [GAMMA GT] [S/P]	1	---
90.27.1 - [5244] GLUCOSIO [S/P]	1	---
90.38.5 - [5351] PROTEINE TOTALI [S/P]	1	---
90.16.3 - [5140] CREATININA [S/P]	1	---
90.56.6 - [5546] ANTIGENE PROSTATICO SPECIFICO [PSA] LIBERO [S/P]	1	---

QUESITO DIAGNOSTICO: *Accertamenti*

N.CONFEZIONI/PRESTAZIONI: 8 TIPO RICETTA: Assist.SSN DATA: 05/11/2021 CODICE FISCALE DEL MEDICO: CLBLRI88M49L049U

CODICE AUTENTICAZIONE: 051120210859129700004864966951 COGNOME E NOME DEL MEDICO: CALABRESE ILARIA

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